

4<sup>o</sup> Foro de  
**Líderes**  
contra el cáncer

*Modelos Integrales*

Reunión Anual

**2020**



Instituto Nacional de  
**Cancerología**



FUNSAUD

Fundación Mexicana para la Salud S.C.



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
GUERRERO



Ministerio de  
Salud Pública  
República de Cuba



# LINKIX<sup>®</sup>

lipegfilgrastim



Para **reducir la duración de la neutropenia** y la **incidencia de neutropenia febril** en **adultos tratados con QT.**<sup>1</sup>

Con un **MoA de larga duración.**<sup>1</sup>



Más eficaz que **otros G-CSF.**<sup>2</sup>

Con perfil de seguridad **comparable.**<sup>3,4</sup>



Alcanza un **menor tiempo de recuperación** en el conteo absoluto de neutrófilos.<sup>2,3</sup>

**1.5**  
días antes  
con **LINKIX<sup>2</sup>**

**LINKIX<sup>®</sup>** permite a sus pacientes continuar con su QT.

**TEVA**



1. Linkix<sup>®</sup> Información para prescribir. Reg. No. 218M2016 SSA IV. 2. Bond TC, Mueller U, Barnes G, Gennero R, Tang B, Schwartzberg L. Lipegfilgrastim For Reduction Of Chemotherapy-Induced Neutropenia Related Events: A Meta-Analysis. *Value Health*. 2015;18(7):A434. 3. Buchner A, Elsässer R, Bias P. A randomized, double-blind, active control, multicenter, dose-finding study of lipegfilgrastim (XM22) in breast cancer patients receiving myelosuppressive therapy. *Breast Cancer Res Treat*. 2014;148(1):107-16. 4. Bondarenko I, Gladkov OA, Elsaesser R, Buchner A, Bias P. Efficacy and safety of lipegfilgrastim versus pegfilgrastim: a randomized, multicenter, active-control phase 3 trial in patients with breast cancer receiving doxorubicin/docetaxel chemotherapy. *BMC Cancer*. 2013;13:386. Clave VEEVA: LQX-MX-00056 No. de aviso de SSA: 183300202C2169

# EDITORIAL



## LÍDERES MÉDICOS ÚNICO MEDIO PRESENTE EN EL 4to FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER

Sin duda alguna, uno de los eventos más destacados durante el 2019 en materia de salud, fue el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, mismo que se realizó el 28 de agosto en Cancún, Quintana Roo. La importancia de este acto radicó en reunir a tomadores de decisiones de la esfera política, así como a líderes de la industria farmacéutica y especialistas en Oncología, con el objetivo de debatir, exponer y proponer soluciones que contribuyan en la salud de los pacientes mexicanos.

Sin más, esperamos que las siguientes entrevistas sean del agrado de la comunidad oncológica de nuestro país, y que esta publicación sirva como un documento en el que se depositen las valiosas ideas planteadas por los políticos, líderes de la industria farmacéutica y especialistas en Oncología que participaron en el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer.

**RICARDO A. ISLAS CORTÉS**  
Editor en Jefe y Director General  
*Revista Líderes Médicos*

La logística del Foro de Líderes Contra el Cáncer, en su cuarta edición, supuso un gran reto para el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), dirigido por el doctor Abelardo Meneses García, ya que reunir a diversas personalidades de diferentes ámbitos en un uno de los puntos turísticos más importantes de México y del mundo, no era una tarea sencilla. Sin embargo, el staff de este Instituto logró organizar un evento de talla mundial, caracterizado por la alta calidad de cada una de las ponencias impartidas y por el gran contenido de los debates que se desarrollaron en torno a los diversos ámbitos del cáncer.

Por su naturaleza, el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer se desarrolló en un entorno privado, siendo la *Revista Líderes Médicos* el único medio de comunicación que tuvo acceso a este importante evento. Agradecemos la enorme confianza de los directivos y staff del INCan, y especialmente de su Director General, doctor Abelardo Meneses García, por habernos permitido dar cobertura a este Foro y por el enorme apoyo recibido para la realización de la presente edición, la cual es la número 13 que publica nuestra casa editorial sobre el Instituto Nacional de Cancerología.





# ÍNDICE

## DIRECTORIO

Enero - Febrero 2020

Director General y Editor	<b>RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS</b> ricardoislas@lideresmedicos.org
Publicidad y Ventas	Rosario Elmech publicidadyventas@lideresmedicos.org
Consejo Médico Editorial	Dra. Ana Elena Limón Rojas Dr. Carlos Rodríguez Treviño
Departamento Jurídico	Lic. Carlos Castrejón Rojas Lic. Julia Espinoza Marcovich Despacho Castrejón&Espinoza Abogados
Asistencia Editorial	Marlen Otao Gómez
Redacción	Saúl Jiménez Orozco Aura Angélica Abrego Villafuente
Corrección de Estilo	Isaura Denisse Fuentes
Mesa Editorial	Gustavo Sáenz Marín
Diseño y Arte	Studio de Maquetación y Arte Médica
Fotografía	Martina Anamarija Brzovic Sotelo Cristof Ángeles Aristegui PhotoStudio Medical Center
Staff TV Líderes Médicos	Michel Iván Islas Cortés
Webmaster	Rodolfo Bautista Valdez Daniela Edurne Peregrina Gómez Aantika: aantika www.aantika.com
Circulación y Logística	Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en ENERO de 2020 por Grupo Editorial Líderes Médicos. Editor Responsable: Ricardo A. Islas Cortés contacto@lideresmedicos.org ☎ (55) 18206693

Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título: 04-2022-032817370900-102 otorgado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor (INDAUTOR), de la Secretaría de la Educación Pública (SEP). Certificado de Licitud de Título y Contenido: 16580 expedido por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Distribución Nacional en Eventos Académicos, Congresos Médicos y Hospitales (públicos y privados) a cargo del Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos.

Los artículos son responsabilidad de cada autor. El contenido y las opiniones de los redactores no necesariamente reflejan la postura del editor y de la publicación. La publicidad y la información de los anuncios son responsabilidad exclusiva de cada compañía. Derechos Reservados: Queda estrictamente prohibida la reproducción parcial o total de las imágenes y contenidos publicados, sin previa autorización por Escrito del Comité Editorial.

IMPRESA ORGULLOSAMENTE EN MÉXICO  
www.lideresmedicos.org  
contacto@lideresmedicos.org

05	<b>Dr. Abelardo Meneses García:</b> Director General del Instituto Nacional de Cancerología. <i>4to Foro de Líderes Contra el Cáncer "Modelos Integrales".</i>
12	<b>Dr. José Ignacio Santos Preciado:</b> Secretario del Consejo de Salubridad General. <i>Exponiendo el proceso de depuración y priorización de medicamentos.</i>
16	<b>Entrevista con Rodrigo Puga:</b> Presidente y Director General de Pfizer México.
18	<b>Lic. Héctor Valle Mesto:</b> Presidente Ejecutivo de FUNSALUD. <i>Fundación Mexicana para la Salud participando en el desarrollo de modelos de responsabilidad compartida.</i>
22	<b>Dr. Carlos de la Peña Pintos:</b> Secretario de Salud del Estado de Guerrero. <i>Uno de los primeros estados en participar en el Registro Nacional de Cáncer.</i>
28	<b>Dr. Jorge Tanaka Kido:</b> Director de Acceso y Asuntos Corporativos de Roche México. <i>Roche coadyuvando en la lucha contra el cáncer en México.</i>
32	<b>Dra. Miroslava Sánchez Galván:</b> Diputada Federal y Presidenta de la Comisión de Salud en la Cámara de Diputados. <i>Participación del Poder Legislativo en el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer.</i>
34	<b>Dr. Alejandro Barroso Chávez:</b> Diputado Federal por el Distrito 15 de Puebla. <i>Legislatura 2018-2021 comprometida con la prevención del cáncer.</i>
38	<b>Dr. Federico Maldonado Magos:</b> Jefe del Servicio de Teleterapia y Presidente del Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia. <i>Desarrollando Radiocirugía con acelerador TrueBeam STx de Varian.</i>
40	<b>Dra. Tania Crombet Ramos:</b> Director Médico del Centro de Inmunología Molecular de La Habana, Cuba. <i>Ministerio de Salud Pública de Cuba, BioCubaFarma e INCan trabajando conjuntamente.</i>
44	<b>Dr. Alberto Villalobos Prieto:</b> Hematólogo-Oncólogo del Centro Médico ABC Campus Observatorio. <i>Glindeka altamente eficaz en el tratamiento de diversas neoplasias hematológicas.</i>
46	<b>Dr. José Emilio Mille Loera:</b> Subdirector de Servicios Paramédicos del INCan. <i>Universalización en la atención.</i>



Dr. **ABELARDO** MENESES GARCÍA



# 4<sup>o</sup> Foro<sup>de</sup> Líderes contra el cáncer *Modelos Integrales*

## Dr. **ABELARDO** MENESES GARCÍA

**DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA**



■ PARTICIPANTES DEL 4<sup>to</sup> FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER EN CANCÚN, QUINTANA ROO.

**E**l Instituto Nacional de Cancerología es un referente en Latinoamérica en el diagnóstico, tratamiento e investigación del cáncer. Al ser este padecimiento uno de los problemas de salud más importantes del país, el INCan ha trabajado arduamente para mejorar su panorama. Muestra de lo anterior, ha sido la organización del Foro de Líderes Contra el Cáncer, evento al que asisten tomadores de decisiones de la esfera política, líderes de la indus-

tria farmacéutica, así como especialistas en Oncología, con el objetivo de debatir, exponer y proponer soluciones que favorezcan la salud de los pacientes mexicanos.

El Foro de Líderes Contra el Cáncer, en su cuarta versión, realizada el 28 de agosto del 2019, en Cancún, Quintana Roo, contó con la presencia de profesionales de la salud, como representantes de instancias gubernamentales y no gubernamentales. Durante el evento se

abordaron diversos temas y problemáticas, con el objetivo de desarrollar acciones a corto y mediano plazo, las cuales se registrarán bajo el liderazgo del INCan y de su actual Director General, doctor Abelardo Meneses García.

### COMPROMISO DEL INCan PARA COMPARTIR SUS MODELOS DE ATENCIÓN

Uno de los planteamientos de este 4<sup>to</sup> Foro, fue la creación de una red de institutos para la atención del cáncer de carácter público/privado, la cual permita recibir atención oportuna lo más cercano posible al lugar de origen de los pacientes. Esto

**EL FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER, EN SU CUARTA VERSIÓN, REALIZADA EL 28 DE AGOSTO DEL 2019, EN CANCÚN, QUINTANA ROO, CONTÓ CON LA PRESENCIA DE PROFESIONALES DE LA SALUD, COMO REPRESENTANTES DE INSTANCIAS GUBERNAMENTALES Y NO GUBERNAMENTALES.**



■ Dr. **ABELARDO MENESES** CON PANELISTAS DEL 4<sup>to</sup> FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER, DONDE SE DESARROLLARON INTERESANTES DEBATES EN TORNO A LA ATENCIÓN ONCOLÓGICA EN MÉXICO.

con el objetivo de limitar el desplazamiento a los centros hospitalarios de la Ciudad de México y lograr una reducción, así como una mejora en tiempos de atención oncológica y aunado a ello, disminuir los costos para el sistema de salud.

Otro de los temas que se abordaron en esta reunión fue el compromiso del INCan para compartir su Modelo de Farmacia con el resto del sistema de salud y al respecto, el doctor Abelardo Meneses García, explica: “El objetivo es trasladar los riesgos de desabasto, pérdidas, lentos movimientos de fármacos, caducidades e inventario en cuanto a la distribución de medicamentos oncológicos. Gracias a este Modelo, hemos obtenido un buen nivel de abasto de medicamentos, así como una reducción de costos en fármacos para los pacientes que se atienden en Hospitalización, así como en la Consulta Externa”.

“Respecto a los beneficios de la Farmacia del INCan, logramos un abasto de medi-

camentos superior al 95 por ciento y un ahorro de más de 65 millones de pesos. Esto gracias a que el Modelo incluye una Central de Mezclas y unidosis. Siempre se privilegia la calidad, disponibilidad y uso racional de fármacos, todo bajo un compromiso constante de incorporar medicamentos innovadores que muestren costo-eficacia, bajo criterios de discusión a través de un comité de medicamentos. Considero que debemos movernos hacia un modelo de atención cada vez más robusto y para ello se requiere la participación del personal médico, de enfermería, técnicos, laboratorios farmacéuticos y clínicos, empresas de equipos diagnósticos y dispositivos médicos, autoridades del sector salud, diputados, senadores y de las asociaciones de pacientes”.

“En este evento se postuló la creación de mesas de trabajo que permitan al INCan, iniciar con la incorporación de los Modelos de Responsabilidad Compartida, buscando acceso a nuevas tecnologías que coadyuven en la atención óptima de los pacientes. También contamos

con la participación del doctor Eduardo Cervera Ceballos, Director de Docencia del INCan y Coordinador General del 4<sup>to</sup> Foro de Líderes Contra el Cáncer, quien comprometió a los asistentes a trabajar para que todos los mexicanos no tengan que sufrir viajando hasta la Ciudad de México para recibir atención oncológica e igualmente explicó la relevancia de contar con disponibilidad en tiempo y forma de los recursos humanos, infraestructura y medicamentos, así como de dispositivos médicos, los cuales estarán vinculados a un expediente clínico electrónico”.

**“RESPECTO A LOS BENEFICIOS DE LA FARMACIA DEL INCan, LOGRAMOS UN ABASTO DE MEDICAMENTOS SUPERIOR AL 95 POR CIENTO Y UN AHORRO DE MÁS DE 65 MILLONES DE PESOS”.**



## 1er EJE - RESPONSABILIDAD COMPARTIDA

Durante la cuarta versión del Foro, el primer eje que se abordó se centró en la necesidad de reducir los años que demora la población sin recursos económicos en tener acceso a medicamentos innovadores. Además, se habló sobre la brecha de acceso a la salud, derivada de una inversión por debajo de los estándares globales, que son 5.4 por ciento del PIB vs 8.6 por ciento del PIB, esto de acuerdo con la OCDE, OMS y OPS. Este magno evento también contó con la participación del doctor José Ignacio Santos Preciado, Secretario del Consejo de Salubridad General, quien explicó el estatus del Compendio Nacional de Medicamentos.

“En su participación, el doctor Santos Preciado, destacó que dicho compendio es un ejercicio colegiado, con participación del IMSS, ISSSTE, entre otras instituciones y en el caso del cáncer, el INCan ha sido incluido. El desarrollo del compendio incluirá los mejores productos sin considerar su precio, ya que se busca una profunda equidad; además señaló que éste será sectorial y manifestó su desacuerdo con que cada una de las instituciones tenga un cuadro básico diferente. También indicó que se depuraron entre

el 42 y 47 por ciento de los productos sin eliminarlos”.

“De igual forma, dialogamos sobre el impacto que tienen los medicamentos más recientes, los cuales han probado extender la expectativa y supervivencia de los pacientes oncológicos. También se discutieron y propusieron los Modelos de Responsabilidad Compartida idóneos, a fin de saber cómo implementarlos, ya que deben existir terceros que puedan evaluar los resultados y definir con ellos, tanto los logros como los pagos a realizar”.

“Asimismo, se presentaron cómo operan los modelos de diferentes países, como Holanda, donde se explicó que se complementa el aseguramiento entre la población, gobierno y el sector privado. En Reino Unido, trabajan desde el Prosperity Fund en temas focalizados en enfermedades no transmisibles y en la formación del personal de atención primaria a través de un enfoque de igualdad y equidad de género. Se destacó la relevancia de trabajar desde la confianza en la implementación de Modelos de Responsabilidad Compartida, recordando que el paciente siempre debe estar al centro”.

### MEJORANDO EL ACCESO A LA SALUD

Para mejorar el panorama del cáncer en México es necesario el compromiso no sólo del sector salud, sino también de todas las empresas, por ello en esta cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, se habló sobre el papel de las compañías para coadyuvar con sus colaboradores en temas de prevención, buscando incentivos, a fin de incorporar una visión integral de la salud dentro de su estructura.

“Aunado a lo anterior, se debe plantear la necesidad de implementarse una cultura que adicione las visiones y perspectivas para mejorar el acceso a la salud en todos los niveles socioeconómicos. Este primer panel cerró con la confirmación de que requerimos implementar Modelos de Responsabilidad Compartida, con el entendimiento de que el foco siempre es el paciente y recordando que el trabajo debe estar basado en la confianza e incorporando el aporte público y privado”.

■ Dr. EDUARDO EMIR CERVERA CEBALLOS, COORDINADOR GENERAL DEL 4to FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER "MODELOS INTEGRALES".

## 2do EJE - MODELOS DE GARANTÍA DE ABASTO E INTEGRALIDAD

En el segundo módulo del 4to Foro se dialogó sobre la licitación de medicamentos y la licitación de la distribución de los mismos, en donde se destacó la problemática de México con la recaudación fiscal baja y un esquema deficiente de recaudación, que provoca carencia de recursos para la inversión en salud. Igualmente, se enfatizó en que la Secretaría de Economía está comprometida con el desarrollo industrial, apoyando las patentes, pero también acelerando la incorporación de genéricos, resaltando las diferencias entre Estados Unidos, Europa y México, en estructura de precio y en materia de competencia, ya que se buscan caminos que fomenten la competencia y que lleven a modelos de mayor equidad.

“El maestro Salomón Chertorivski Woldenberg, quien fue Secretario de Salud en México, del 2011 al 2012 y dio continuidad al Seguro Popular, destacó los logros en materia de salud, en especial en cobertura, haciendo referencia a los números del CONEVAL. También mencionó

que la falta de acceso a la salud en 2008 era del 38.2 por ciento y del 16 por ciento 10 años más tarde. Reconoció lo faltante y manifestó la relevancia de construir y avanzar a partir de agregar y mejorar, aceptando las fallas, pero sin conceder el ‘borrón y cuenta nueva’”.

“Comentamos los beneficios de las compras consolidadas y los retos que tiene el proceso de compra, explicando que tiene su propia complejidad y sus retos tecnológicos. También se recordó que los distribuidores, además de hacer el ejercicio logístico del manejo de medicamentos, han sido financiadores del propio gobierno. Se confirmó que la unificación en el medio intrahospitalario hace todo el sentido, pero que actualmente no se podría ejecutar en el medio ambulatorio. Escuchamos los retos y logros del modelo de salud en Cuba, con un énfasis particular en el tema de costo-efectividad, con la explicación que hizo dicho país para desarrollar la industria biotecnológica y acompañar los avances globales”.



■ LÍDERES MÉDICOS AGRADECE EL VALIOSO APOYO DEL STAFF DEL INCan, ENCABEZADO POR LA Lic. KARINA ACEVEDO JÁUREGUI, PARA LA ORGANIZACIÓN Y LOGÍSTICA DE ESTE FORO Y DE LA PRESENTE EDICIÓN.



■ Dr. ABELARDO MENESES, DIRECTOR GENERAL DEL INCan, CON Dra. AÍDA MOTA GARCÍA Y PARTE DEL EQUIPO DE RADIOTERAPIA DEL INSTITUTO.

### 3er EJE - MODELOS INTEGRATIVOS, EXPEDIENTE ELECTRÓNICO E INFRAESTRUCTURA

En el último panel de esta cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, los diferentes especialistas discutieron sobre la problemática del acceso a la salud, en algunos casos por falta de médicos, pero en otros por escasos de infraestructura, medicamentos y dispositivos. También se comentó sobre el reto de la infraestructura y los beneficios potenciales de sumar recursos públicos y privados por el bien de la población, encontrando que los acuerdos sean propios para ambos sectores.

“Se explicó que se requiere un mayor presupuesto en salud y se cuestionó sobre cómo obtener dichos recursos. Además, se discutieron alternativas acerca de impuestos y su estatus en la Cámara de Diputados y Senadores, también resaltamos la importancia del Registro Nacional de Cáncer, ya que a través de éste se pueden generar datos que nos ayuden con diagnósticos certeros, así como a

generar políticas públicas. Se habló sobre la necesidad de fortalecer el sistema de referencia y contra-referencia, además de los beneficios que existen en la correcta implementación de campañas de detección temprana”.

“Respecto al expediente clínico electrónico que se planea a nivel nacional, pedimos apoyo a los diputados para avanzar respecto a la norma actual, hacia una que permita cumplir lo que se requiere y así poder garantizar su implementación. Aunado a ello, se confirmó el rol de la Secretaría de Salud y el compromiso para que en el 2021 los recién nacidos desde el primer día de vida sean registrados con este expediente”.

“Finalmente, acordamos que la atención de los pacientes oncológicos debe ser homogénea y durante su participación el doctor Eduardo González Pier, Ex Subsecretario de Integración y Desarrollo del

Sector Salud, reflexionó sobre la relevancia de medir la sobrevivencia y la implementación de grupos de expertos en las definiciones de rutas terapéuticas para los pacientes; es decir, unidades funcionales como las que ha planteado el INCan y debemos pensar cómo expandirlas más allá del Instituto. El tratamiento y atención del cáncer tiene un gran futuro científico, se debe trabajar en empatar lo nuevo con los recursos existentes y así todos juntos construir una historia de éxito”.

**“EL TRATAMIENTO Y ATENCIÓN DEL CÁNCER TIENE UN GRAN FUTURO CIENTÍFICO, SE DEBE TRABAJAR EN EMPATAR LO NUEVO CON LOS RECURSOS EXISTENTES Y ASÍ TODOS JUNTOS CONSTRUIR UNA HISTORIA DE ÉXITO”.**



ES LA CLÍNICA CON MAYOR COBERTURA A NIVEL NACIONAL

TRABAJAMOS CON TODAS LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS



#### ESPECIALIDADES QUE ATENDEMOS:

- ONCOLOGÍA • GASTROENTEROLOGÍA • NEUROLOGÍA • GINECOLOGÍA
- REUMATOLOGÍA • DERMATOLOGÍA • HEMATOLOGÍA • NEFROLOGÍA
- INMUNOLOGÍA • INFECTOLOGÍA

#### SERVICIOS:

-  CENTRO DE INFUSIÓN
-  FARMACIA DE ALTA ESPECIALIDAD
-  HEMODIÁLISIS



#### SUCURSALES:

- MONTERREY • CHIHUAHUA • CDMX • METEPEC • CD. JUAREZ
- LEÓN • SAN LUIS POTOSÍ

## EXPONIENDO EL PROCESO DE DEPURACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS



**Dr. JOSÉ IGNACIO SANTOS PRECIADO**

**SECRETARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL**

**CSG**  
CONSEJO DE SALUBRIDAD  
GENERAL



**E**l Consejo de Salubridad General (CSG) es un órgano colegiado del Estado Mexicano que depende directamente del Presidente de la República y es presidido por el Secretario de Salud, tiene como mandato la emisión de disposiciones obligatorias en materia de Salubridad General. Asimismo, cuenta con carácter de autoridad sanitaria, abarcando todas las organizaciones, públicas y privadas, que constituyen el Sistema Nacional de Salud.

Aunado a ello, este órgano también mantiene una relación estrecha con autoridades administrativas federales, estatales y municipales, ya que mediante la definición de prioridades, expedición de acuerdos y la formulación de opiniones

del Poder Ejecutivo Federal, fortalece la rectoría y articulación del Sistema Nacional de Salud.

### **INVITACIÓN DEL INCan AL SECRETARIO DEL CSG**

El doctor Abelardo Meneses García, Director General del Instituto Nacional de Cancerología (INCan), realizó una invitación al CSG para participar en la cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, llevado a cabo en agosto del 2019 en Cancún, Quintana Roo. Para representar a dicho organismo, asistió el doctor José Ignacio Santos Preciado, actual Secretario del Consejo de Salubridad General,

quien tuvo oportunidad de colaborar como panelista en este magno evento y al respecto explica:

“Como Secretario del CSG, tuve la oportunidad de participar en el Módulo de Responsabilidad Compartida del 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, organizado por el INCan. En éste expuse ante panelistas y asistentes, las atribuciones del Consejo, particularmente sobre la evolución del cuadro básico de medicamentos hacia un compendio nacional de insumos para la salud”.

“Igualmente, hablé sobre el proceso de depuración y priorización de medicamentos, principalmente con relación a las claves de fármacos para cáncer y enfatiqué que el cuadro básico de medicamentos se basa en información antigua, ya que desde 1975 no ha sufrido ninguna evaluación profunda para definir qué insumos son vigentes. Sin embargo, actualmente nos encontramos trabajando en un análisis exhaustivo para determinar cuáles fármacos tenemos y cuáles son indispensables en distintas enfermedades, así como cuáles debemos añadir”.

**“COMO SECRETARIO DEL CSG, TUVE LA OPORTUNIDAD DE PARTICIPAR EN EL MÓDULO DE RESPONSABILIDAD COMPARTIDA DEL 4to FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER, ORGANIZADO POR EL INCan”.**



### EVALUACIÓN DEL CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS

El cáncer es uno de los problemas de salud más preocupantes en México, por ello actualmente el gobierno, así como diversos especialistas en Oncología y líderes de la industria farmacéutica, se encuentran buscando estrategias que generen un fácil acceso a medicamentos y una mejor atención para los pacientes con esta enfermedad en toda la República. Por tal motivo, el Foro de Líderes Contra el Cáncer, celebrado en Cancún, fue utilizado como un escenario perfecto para discutir estos temas.

“Uno de los puntos en los que más enfaticé durante mi participación en este

evento, fue la evaluación del cuadro básico para conformar un compendio nacional de insumos para la salud, ya que hemos trabajado arduamente en ello. Realizamos una invitación a especialistas y médicos certificados de las diferentes instituciones del Sector Salud, ya que además de contar con experiencia clínica, tienen amplios conocimientos en ciencia y literatura, esto con el objetivo de conformar grupos focales que a través de su postura puedan llevar a cabo la priorización de una compra sectorial de medicamentos”.

**“UNO DE LOS PUNTOS EN LOS QUE MÁS ENFATICÉ DURANTE MI PARTICIPACIÓN EN ESTE EVENTO, FUE LA EVALUACIÓN DEL CUADRO BÁSICO PARA CONFORMAR UN COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD”.**

“Este ejercicio permitió a los grupos focales evaluar los medicamentos disponibles que tienen registro sanitario y que se encuentran en el cuadro básico actual, pero es necesario señalar que no puede eliminarse ninguno de los fármacos o insumos con los que contamos en el mismo, hasta que cambie la ley y se conforme el compendio. No obstante, es importante agregar que a través de esta acción logramos depurar la priorización de medicamentos e insumos en un 48 por ciento y la idea a corto plazo es que a medida de que prioricemos los

fármacos, podamos realizar una compra consolidada y de mayor volumen de los mismos”.

“Lo anterior repercutirá en ahorros para el sector, sin embargo lo que también buscamos en cada uno de los organismos involucrados en el tema de la salud, es eficiencia, eficacia y seguridad en los medicamentos e insumos, ya que deseamos contar con los mejores fármacos para la población mexicana, porque consideramos que todos tienen derecho a recibir la mejor calidad en atención y tratamientos”.

### LABOR CONJUNTA ENTRE GOBIERNO Y SOCIEDAD

El INCan es uno de los institutos emblemáticos del país, ya que en él se atiende a una gran parte de la población con neoplasias malignas. Pese a que éste cuenta con una gran infraestructura, así como con grandes especialistas en Oncología y recursos para brindar diagnósticos y tratamientos de gran calidad, es imposible que cubra en su totalidad la enorme demanda de pacientes oncológicos en México. Por ello, el doctor José Ignacio Santos Preciado, invita a la sociedad civil a participar en la mejora del panorama de esta enfermedad a través de la prevención.

“Para reducir el número de defunciones por cáncer en México, resulta sumamente importante contar con la participación de la sociedad civil. Como gobierno tenemos la responsabilidad de realizar acciones que garanticen el acceso a la salud de todos los mexicanos, sin embargo todos debemos tener el compromiso de acudir a un centro de salud u hospital, para ser sometidos a pruebas que favorezcan la detección temprana y oportuna de cualquier tipo de neoplasia maligna o patología”.

“Esta responsabilidad compartida entre el gobierno y la sociedad es un punto clave para mejorar el panorama, no sólo del cáncer sino de diversas enfermedades que aquejan a la población. Además, con ello podremos reducir los costos de tratamientos, ya que cuando el cáncer



se diagnostica en etapas tempranas tiene más posibilidades de ser curado a un menor precio”.

“Quiero concluir expresando que participar en esta cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, fue una

experiencia muy grata, porque además de compartir el punto de vista, la experiencia y responsabilidad del Consejo de Salubridad General, tuve oportunidad de exponer brevemente la labor que realizamos diariamente en pro de la salud de los mexicanos”.



## ENTREVISTA CON RODRIGO PUGA

PRESIDENTE Y DIRECTOR GENERAL DE PFIZER MÉXICO

### 1. ¿De qué manera interviene Pfizer en la atención del cáncer de mama metastásico (CMM) en México?

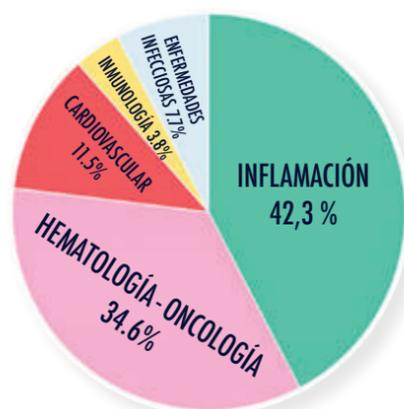
Me gustaría empezar por compartirte algunos datos interesantes que nos dan un panorama de la magnitud de este padecimiento, y es que se estima que a nivel global **el cáncer de mama (CM) impacta a 2.1 millones de mujeres en el mundo**<sup>1</sup> y los expertos en salud pública consideran que, de no frenar esta situación, entre 2016 y 2030 habrá un aumento del **37%**<sup>2</sup> en las muertes relacionadas con este padecimiento, **la mayoría por CMM**.

Por ello, en Pfizer estamos comprometidos con el **avance de la innovación científica y la transformación** del estado actual de la atención del CMM para millones de personas en todo el mundo.

La finalidad que tenemos al desarrollar terapias innovadoras es **aumentar la supervivencia, mantener la calidad de vida de las pacientes**, así como realizar esfuerzos para lograr que estos tratamientos sean cada vez más accesibles.

Por ello, destinamos alrededor del **15% de los ingresos** a nivel global en **Investigación y Desarrollo de nuevas moléculas** en diferentes áreas terapéuticas, como: Oncología, inflamación, enfermedades infecciosas, inmunología y cardiovascular, de los cuales se destinaron **15 millones de dólares** para México en el 2018.

### DISTRIBUCIÓN POR ÁREAS TERAPÉUTICAS Y FASES DE INVESTIGACIÓN DE PFIZER MÉXICO



### 2. ¿Es posible tener esperanza y calidad de vida para los pacientes que padecen cáncer de mama metastásico (CMM)?

En Pfizer sabemos que hoy en día los diferentes tipos de cáncer de mama tienen nombre y apellido; por esta razón, es necesario centrar la **atención de este padecimiento en cada paciente** con la finalidad de ofrecer un tratamiento que cubra sus necesidades específicas; es decir, ofrecer una terapia personalizada.

A pesar de que el cáncer de **mama avanzado** es una condición incurable que se manifiesta con diferentes síntomas en cada persona, **con un tratamiento eficaz, atención y soporte, muchas mujeres pueden vivir más tiempo y con buena calidad de vida**.

### 3. ¿De qué manera impacta el CMM a las pacientes, a qué se enfrentan y cuáles son las consecuencias de padecerlo?

Adicional a lo que te comenté, en México el cáncer de mama es una de las enfermedades **con mayor tasa de mortalidad en la población femenina**. Esto se debe en gran medida a la poca educación sobre detección oportuna que ha llevado a muchas mujeres a tratar el padecimiento en etapas avanzadas. De hecho, alrededor del **66% de las muertes por cáncer de mama podrían evitarse a través de una detección más temprana y de un mejor acceso al diagnóstico y a la atención**.<sup>3</sup>

Lo anterior significa un **impacto negativo en sus familias, economía, trabajo y dejar sus vidas como las conocían**, en especial cuando este padecimiento ataca a mujeres jóvenes. Ante este escenario, es primordial crear estrategias integrales y políticas públicas que **garanticen el diagnóstico oportuno, un tratamiento adecuado y personalizado para cada paciente, y que se encuentre disponible en diferentes instituciones del país**, con el objetivo de controlar la enfermedad, disminuir recaídas y evitar la muerte prematura.

Asimismo, detectar el cáncer de mama a tiempo no es la única forma de vencerlo, **también se necesita fomentar la educación médica y el empoderamiento de las mujeres para que tomen conciencia sobre su salud** y que todas aquellas que ya están en la lucha cuenten con apoyo psicológico e información veraz y actualizada sobre su condición, para hacer más ligero el camino a su recuperación y en ocasiones a su cura.

En Pfizer trabajamos todos los días para que el CMM no sea un padecimiento olvidado, combatiendo los mitos que rodean a esta enfermedad y así poder dirigir nuestros esfuerzos de manera más efectiva. Esto mediante la innovación científica y la investigación de nuevas líneas terapéuticas **que den esperanza a las personas que depositan su confianza en nosotros**.

### 4. ¿Qué iniciativas tiene Pfizer en la lucha contra el cáncer, particularmente el cáncer de mama metastásico, que es una de las líneas terapéuticas en las que ustedes han trabajado fuertemente en los últimos años?

Con el objetivo de mejorar la vida de millones de personas, Pfizer y la Unión Latinoamericana Contra el Cáncer de la Mujer (ULACCAM) pusieron en marcha la campaña regional **“Misión Contra Reloj”**, un llamado a la acción para impulsar en América Latina **cinco prioridades** que buscan ayudar a cerrar las brechas más urgentes en la atención y tratamiento de los pacientes con cáncer de mama metastásico:

- ➔ Duplicar la supervivencia global media para pacientes con CMM para 2025.
- ➔ Mejorar la disponibilidad de datos epidemiológicos.
- ➔ Mejorar la calidad de vida de los pacientes con esta condición en la práctica clínica.
- ➔ Aumentar la disponibilidad y acceso a la atención multidisciplinaria, estudios moleculares y terapias adecuadas para su tipo de cáncer.
- ➔ Proporcionar herramientas de información específica y precisa sobre dicha enfermedad.

Adicionalmente, lanzamos hace algunos años la campaña de **#MetasxCumplir**, que va encaminada a desmitificar el CMM, ya que gracias a los tratamientos dirigidos, las mujeres pueden tener más vida con una mejor calidad; ofrecer información clara y completa a la paciente y su familia sobre su condición.

**#CadaMinutoCuenta en CMM**; por ello, no se debe dejar atrás a ninguna mujer que viva con la enfermedad.

Asimismo, como parte de nuestra estrategia digital y con el objetivo de brindar un acompañamiento completo para los pacientes, en Pfizer desarrollamos **Living**

**With**, una aplicación gratuita diseñada para ayudar a llevar un mejor control de la enfermedad, así como brindar apoyo y acompañamientos a las familias. En ella pueden conectarse con sus seres queridos, buscar soporte, llevar un registro del ejercicio que realizan, de sus horas de sueño, agendar y organizar las citas con el médico, almacenar documentos importantes, así como registrar el estado anímico en el que se encuentran, todo en un mismo lugar.

Esta información se puede compartir de manera sencilla con su médico para que en conjunto puedan ir analizando el progreso que han tenido en tiempo real. **Living With** es una aplicación que **apoya y acompaña a quienes viven con cáncer de mama**.

### 5. ¿Algún comentario que le gustaría agregar a la entrevista?

Hoy **el cáncer de mama avanzado es uno de los desafíos más importantes** que enfrentan las mujeres mexicanas, sus familias y el sistema de salud; por eso, **seguimos trabajando para que un día podamos vencerlo mediante la innovación científica y la investigación de líneas terapéuticas que den esperanza a quienes lo sufren**, al tiempo de hacer alianza con autoridades, organizaciones civiles y medios de comunicación, para que todos reciban la mejor atención médica.

La experiencia de Pfizer en el estudio del cáncer de mama abarca **más de dos décadas**. La sólida investigación y desarrollo combinados con enfoques innovadores de ensayos clínicos y asociaciones estratégicas le han permitido **estudiar sus medicamentos en más de 25 mil pacientes con cáncer de mama desde 1995** y ofrecer avances significativos para los pacientes en múltiples subtipos y etapas de cáncer de mama.

Cada uno desde nuestra trinchera podemos colaborar para aportar en la construcción de un país **más sano** y, por ende, **más productivo, competitivo y listo para alcanzar el desarrollo y crecimiento** al que México es capaz de llegar.



<sup>1</sup> World Health Organization. (2019). Breast cancer. enero 16, 2020, de World Health Organization Sitio web: <https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-screening/breast-cancer/en/>  
<sup>2</sup> World Health Organization. (2019). Health statistics and information systems. enero 16, 2020, de World Health Organization Sitio web: [https://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/projections/en/](https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/projections/en/)  
<sup>3</sup> Health Policy Partnership. (2016). Cáncer de mama metastásico en México: Un llamado a la acción. enero 16, 2019, de Health Policy Partnership Sitio web: <file:///C:/Users/ICM12/AppData/Local/Microsoft/Windows/NetCache/Content.Outlook/CDY4NDFJ/Cáncer%20de%20Mama%20Metastásico%20-%20Un%20llamado%20a%20la%20Acción%20-%202016.pdf>



## FUNDACIÓN MEXICANA PARA LA SALUD PARTICIPANDO EN EL DESARROLLO DE MODELOS DE RESPONSABILIDAD COMPARTIDA



Lic. **HÉCTOR** VALLE MESTO

PRESIDENTE EJECUTIVO DE FUNSALUD



**FUNSALUD**

Fundación Mexicana para la Salud, A.C.



**E**n 1985 surgió la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD), la cual desde entonces se encuentra apoyada por diversas compañías y empresarios comprometidos con la salud pública. Ésta se ha caracterizado por identificar problemáticas en torno a este rubro en México, así como por generar modelos de solución para las mismas mediante análisis, evaluaciones y propuestas de política pública, de los temas relevantes en materia de salud.

Además de lo mencionado, FUNSALUD también promueve la investigación científica y la formación de recursos humanos de alto nivel, ya que tiene como compromiso ser un referente técnico-

científico en la generación de ideas, reflexiones, así como fomentar la equidad en salud.

### ¿CÓMO LOGRAR EL ACCESO A LA SALUD EN TODO EL PAÍS?

Para el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), así como para la Fundación Mexicana para la Salud, el acceso a la salud en México es un asunto de gran importancia y de profunda preocupación, ya que en diversos estados de la República no se cuenta con los recursos necesarios para atender la gran demanda de pacientes oncológicos. Por tal motivo, durante el 4to Foro de Líderes

Contra el Cáncer, realizado en agosto del 2019 en Cancún, Quintana Roo, uno de los temas de discusión más relevantes fue “Cómo lograr el acceso a la salud”. El licenciado Héctor Valle Mesto, Presidente Ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud y Socio Fundador de INNOVASALUD, explica:

“Desde hace varios años, la Fundación ha trabajado de manera muy cercana con el INCan, por ello el doctor Abelardo Meneses García, Director General de dicho Instituto, tuvo la gentileza de invitarme al 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, no sólo para participar en algunos módulos, sino también para trabajar conjuntamente en el desarrollo de la relatoría del evento. Uno de los temas centrales fue el acceso a la salud, ya que pese a la existencia de diversos hospitales y clínicas, no se cuenta con ciertos recursos al interior de la República, lo que genera una mayor concentración de pacientes en la Ciudad de México y en su defecto, un menor acceso a la salud en otros estados del país”.

**“UNO DE LOS TEMAS CENTRALES FUE EL ACCESO A LA SALUD, YA QUE PESE A LA EXISTENCIA DE DIVERSOS HOSPITALES Y CLÍNICAS, NO SE CUENTA CON CIERTOS RECURSOS AL INTERIOR DE LA REPÚBLICA”.**



“Durante la discusión de este tema, hablamos sobre cómo lograr que se cuente con una plantilla adecuada de especialistas, enfermeras y técnicos en cada hospital, así como con una infraestructura correcta y suficiente abasto de medicamentos y de dispositivos médicos. Esto resulta sumamente importante, ya que al registrarse una ineficiencia o desabasto de alguno de los puntos mencionados, el acceso a la salud para los pacientes oncológicos y de diversas enfermedades será limitado o inexistente”.

### 3 CONCLUSIONES DEL 4to FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER

Además del acceso a la salud para los pacientes de toda la República, también se discutieron diferentes temas en torno

a la infraestructura médica, acceso a los medicamentos, modelos de trabajo y de responsabilidad compartida entre industria farmacéutica y los médicos en general. Como resultado de este evento surgieron tres conclusiones importantes, las cuales son detalladas a continuación por el licenciado Héctor Valle, quien fungió como relator del Foro.

“La primera conclusión generada de esta cuarta versión fue trabajar en un Registro Nacional de Infraestructura público y privado, especializado en cáncer, ya que al contar con una base de esta magnitud, podremos saber con qué recursos se cuenta en cada centro, hospital o instituto del país para atender a los pacientes oncológicos. Aunado a ello y gracias a la información que recabemos por medio del Registro, comenzaremos a desarrollar el diseño de un modelo de portabilidad donde los sistemas privilegien al

paciente para que sea tratado cerca de su lugar de origen, sin tener que desplazarse hasta la Ciudad de México”.

“La segunda conclusión surgió posterior a la participación del doctor Abelardo Meneses García, quien presentó el gran logro que se obtuvo con la Farmacia del INCan, ya que se han obtenido grandes beneficios a través de ésta, que se reflejan con abastos por arriba del 95 por ciento y ahorros de varias decenas de millones de pesos por año. Acordamos utilizar este ejemplo para que sea conocido por directores de otros institutos, así como de hospitales y con ello, crear un modelo que pueda ser considerado en un futuro cercano por diferentes hospitales, sin importar si pertenecen al sector público o privado”.

“Finalmente, en la tercera conclusión, enfatizamos en el hecho de que la

Fundación Mexicana para la Salud y el Instituto Nacional de Cancerología, deben seguir trabajando de la mano para desarrollar e implementar modelos de responsabilidad compartida dentro del INCan. Es importante destacar que después de este evento empezamos a trabajar sobre estos tres compromisos mencionados”.

### BRINDANDO APOYO A LOS COMPROMISOS

FUNSALUD además de participar en la relatoría del Foro, actualmente es responsable de elaborar un documento final en conjunto con los doctores Abelardo Meneses García y Eduardo Cervera Ceballos, Director General y Director de Docencia del INCan, respectivamente, para estipular las conclusiones obtenidas del 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer y

posteriormente, convertirlas en compromisos, para generar acciones importantes en torno a esta enfermedad.

“Uno de los temas que a través de la Fundación también apoyamos, es la cobertura de otros tumores que no cuentan con ésta, como el cáncer de pulmón, en donde junto con el INCan impulsamos una mejora para este panorama. Finalmente, quiero felicitar al Instituto Nacional de Cancerología, por el desarrollo de esta cuarta versión del Foro, ya que es todo un reto reunir a diversas personalidades de organismos gubernamentales, no gubernamentales, especialistas y de

la industria farmacéutica para abordar estos tópicos”.

“Considero que existió una participación y una asistencia muy nutrida en este evento. Pienso que es un gran ejercicio que desarrolla el INCan, porque capta la atención de grandes expertos en el tema, quienes se encuentran comprometidos con la salud de la población mexicana. Asimismo quiero mencionar que, FUNSALUD participará en el siguiente Foro, donde daremos a conocer los avances que hemos logrado a partir de la última versión realizada en Cancún, Quintana Roo en 2019”.

**“FUNSALUD PARTICIPARÁ EN EL SIGUIENTE FORO, DONDE DAREMOS A CONOCER LOS AVANCES QUE HEMOS LOGRADO A PARTIR DE LA ÚLTIMA VERSIÓN ”.**



## GUERRERO UNO DE LOS PRIMEROS ESTADOS EN PARTICIPAR EN EL REGISTRO NACIONAL DE CÁNCER



**Dr. CARLOS DE LA PEÑA PINTOS**

**SECRETARIO DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO**



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**GUERRERO**



**D**espués de ser aprobado como una iniciativa de ley por la Cámara de Diputados y Senadores, el Registro Nacional de Cáncer (RNC) fue instaurado por la Secretaría de Salud y publicado el 22 de junio del 2017 en el Diario Oficial de la Federación (DOF). Desde su creación y hasta la fecha, se encuentra liderado por el Instituto Nacional de Cancerología (INCan) y ha sido implementado en diversas ciudades, tales como: Acapulco, Mérida, Campeche, Tijuana, Toluca y Guadalajara.

En Acapulco, Guerrero, el Registro Nacional de Cáncer, ha contado con un gran apoyo por parte de la Secretaría de Salud de dicho estado y del Instituto Estatal de Cancerología “Dr. Arturo Beltrán Ortega”, quien fuera Director General del INCan y uno de los oncólogos más destacados de México y Latinoamérica. Lo anterior ha sido un gran impulso para el RNC, ya que Acapulco es un puerto de referencia para otras ciudades vecinas en el diagnóstico y tratamiento del cáncer, lo que genera una aportación significativa de datos para este nuevo sistema.

### DISCUTIENDO SOBRE EL ABASTO DE MEDICAMENTOS

Uno de los temas más controversiales del 2019 en materia de salud, fue el abasto de medicamentos en todos los institutos, hospitales y centros de salud mexicanos, por ello se eligió este tópico para ser discutido durante la cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, realizado en Cancún, Quintana Roo. Este evento, contó con la presencia del doctor Carlos de la Peña Pintos, Secretario de Salud del Estado de Guerrero, quien habla sobre su participación en este espacio:

“Participé en este Foro representando a la Secretaría de Salud de Guerrero, ya que una de las principales causas por

las que fuimos invitados, es por el apoyo que hemos brindado al INCan en torno al Registro Nacional de Cáncer. Consideramos que este proyecto ha sido una de las mejores iniciativas generadas en el país y es por ello que desde su creación nos unimos a él y estamos en la mejor disposición de seguir impulsándolo”.

“Ser parte de un sistema como el RNC, nos ha motivado a ser más participativos respecto a todo lo relacionado con el cáncer, así como de diversas patologías. En este encuentro realizado en agosto del 2019 en Cancún, tuvimos la oportunidad de colaborar con distintos líderes en salud, para buscar estrategias que mejoren el abasto de medicamentos y con ello, el panorama de las neoplasias malignas en México”.

“Mi aportación en este sentido fue muy importante, porque nosotros entramos en una compra consolidada de nivel central

**“PARTICIPÉ EN ESTE FORO REPRESENTANDO A LA SECRETARÍA DE SALUD DE GUERRERO, YA QUE UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS POR LAS QUE FUIMOS INVITADOS, ES POR EL APOYO QUE HEMOS BRINDADO AL INCan EN TORNO AL REGISTRO NACIONAL DE CÁNCER.”**



y nacional anualmente, por lo que debemos asegurarnos que cada año exista una compra centralizada que garantice un abasto suficiente y eficiente de medicamentos, tanto para el cáncer como para las diferentes enfermedades que aquejan a la población. Lo anterior fue prácticamente el contexto del módulo en el que tuvimos el honor de participar”.

### VELANDO POR LA SALUD DE LOS MEXICANOS

Uno de los objetivos primordiales a corto plazo de todas las autoridades mexicanas especializadas en salud, es lograr un abasto de medicamentos para las enfer-

medades crónicas no transmisibles en todos los institutos y hospitales del país. Esta acción traerá como consecuencia una mejor atención de pacientes, lo que generará una disminución en las tasas de mortalidad por cáncer y otros padecimientos.

“Para nosotros este Foro fue muy importante, porque pudimos discutir y buscar estrategias que no sólo se enfocan en la compra consolidada sino también en la distribución de medicamentos, que de acuerdo con las nuevas políticas vienen dificultando este tema. No obstante, hemos trabajado en encontrar la forma de llegar a los lugares más lejanos con los suficientes fármacos, para asegurar que nuestra población del interior de la República tenga acceso a una atención de calidad”.

**“PARA NOSOTROS ESTE FORO FUE MUY IMPORTANTE, PORQUE PUDIMOS DISCUTIR Y BUSCAR ESTRATEGIAS QUE NO SÓLO SE ENFOCAN EN LA COMPRA CONSOLIDADA SINO TAMBIÉN EN LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, QUE DE ACUERDO CON LAS NUEVAS POLÍTICAS VIENEN DIFICULTANDO ESTE TEMA”.**

“En esta dinámica estamos coordinándonos con la Secretaría de Salud Federal, para lograr una satisfacción en el usuario en cuanto al abasto de medicamentos y a la calidad de atención. Asimismo, estamos trabajando para acreditar nuestras unidades médicas desde el primer nivel de atención”.

### UNA SECRETARÍA COMPROMETIDA CON LOS INSTITUTOS DE SALUD

En exclusiva para la **Revista Líderes Médicos**, el doctor Carlos de la Peña Pintos, Secretario de Salud del Estado de Guerrero, explicó las conclusiones generadas durante el 4to Foro de Líderes Contra el

Cáncer y la postura de la Secretaría de Salud de dicho estado en torno a esta patología.

“Al término de este gran evento, reafirmamos nuestro compromiso con los Institutos de Salud mexicanos y expresamos que seguiremos apoyando al INCan con el Registro Nacional de Cáncer. Igualmente, expusimos que seguiremos en búsqueda de mecanismos más eficaces que faciliten el acceso a todos los medi-

camentos e insumos sin límite, cuidando que la adquisición de los mismos se dé mediante costos accesibles”.

“Quiero concluir expresando que, los Institutos son la joya de la corona, ya que en ellos se atiende un gran porcentaje de pacientes diariamente, así como los casos de mayor complejidad; por ello, resulta necesario que todas las instancias gubernamentales veamos por sus intereses”.

**“AL TÉRMINO DE ESTE GRAN EVENTO, REAFIRMAMOS NUESTRO COMPROMISO CON LOS INSTITUTOS DE SALUD MEXICANOS Y EXPRESAMOS QUE SEGUIREMOS APOYANDO AL INCan CON EL REGISTRO NACIONAL DE CÁNCER”.**

**Eporatio**<sup>®</sup>  
eritropoyetina theta

Para el tratamiento de la anemia sintomática en pacientes adultos con cáncer, tratados con quimioterapia.<sup>1,2</sup>

Molécula innovadora producida con tecnología de ADN recombinante.<sup>3,4</sup>



Alto porcentaje de respuesta: Incrementa la Hb  $\geq 2$  g/dL sin transfusión en 7 de cada 10 pacientes.<sup>5</sup>



Por su dosis baja es seguro, tiene un margen terapéutico muy amplio y no presenta acumulación.<sup>3-5</sup>

DOSIS INICIAL BAJA Y EFECTIVA de 20,000 UI una vez por semana. Independiente al peso.<sup>5</sup>



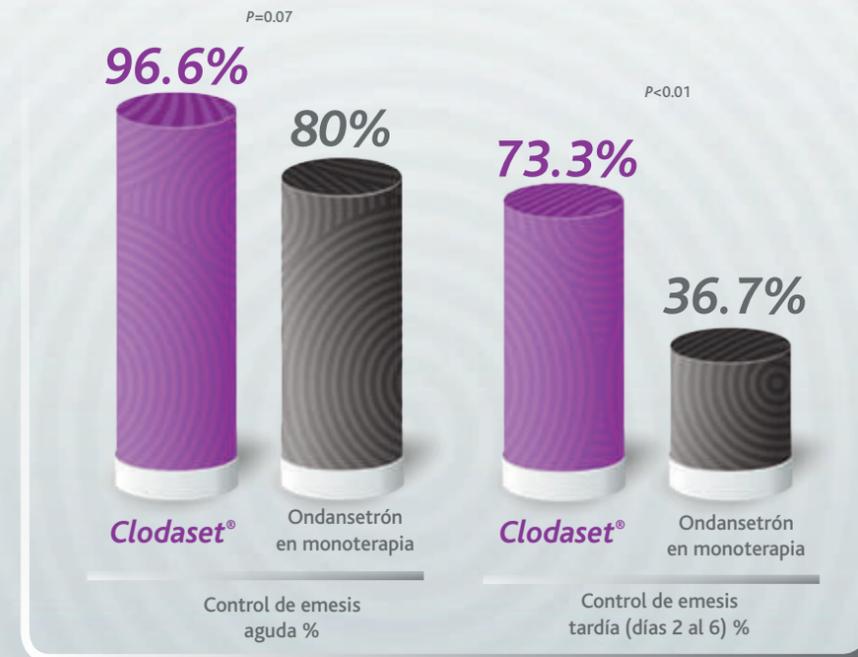
TEVA

Referencias: 1. Forbes CA, et al. Dose Efficiency of Erythropoiesis-Stimulating Agents for the Treatment of Patients With Chemotherapy-Induced Anemia: A Systematic Review. *Clin Ther* 2014;36(4):594-610. 2. Dicato M, Plawny L, Diederich M. Anemia in cancer. *Ann Oncol* 2010;21 Suppl 7:vii167-72. 3. Eporatio<sup>®</sup> Información Para Prescribir. Reg. No. 395M2016 SSA IV. 4. Eporatio<sup>®</sup> Ficha técnica o resumen de las características del producto. 5. Tjulandín SA, et al. Epoetin Theta in Anaemic Cancer Patients Receiving Platinum-Based Chemotherapy: A Randomised Controlled Trial. *Arch Drug Inf.* 2010;3(3):45-53.

Material para uso exclusivo del profesional de la salud.  
Eporatio Reg. No. 395M2016 SSA IV. Clave de Veeva: EPOR-MX-00019. Número de Aviso de Colepris: 173300202C6217

**Clodaset**<sup>®</sup>  
Metoclopramida/Ondansetrón

**Eficacia Demostrada**  
mayor control antiemético<sup>1</sup>



Adaptado de: Lee CW, et al. 1994.<sup>1</sup>



EL PODER DE 2

A dosis bajas, el poder de dos se potencia logrando la misma eficacia con mejor perfil de seguridad<sup>1</sup>

La adición de metoclopramida mejora la eficacia antiemética de ondansetrón para el control de la emesis tardía<sup>1</sup>

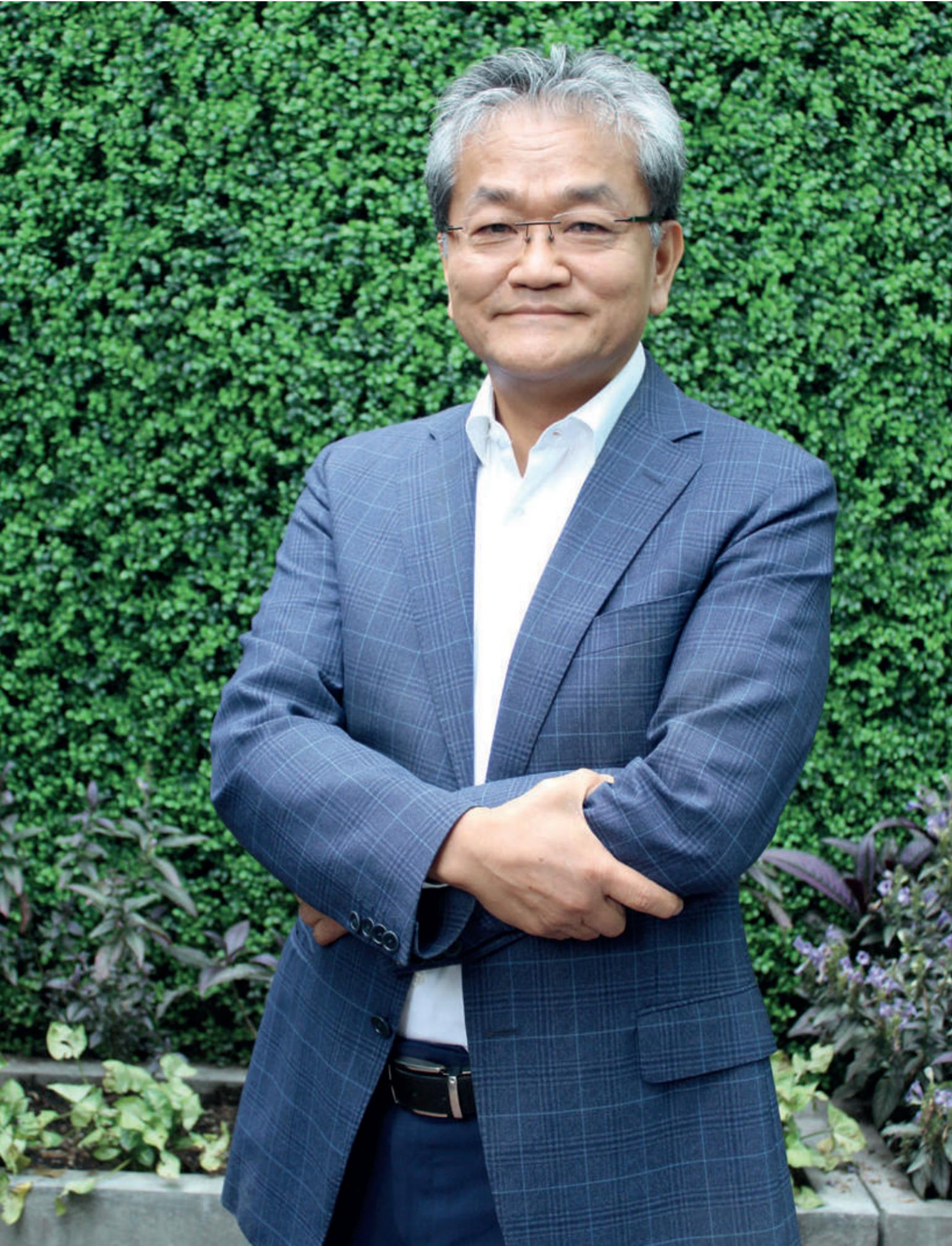
1. Lee CW, Suh CW, Lee JS, Lee KH, Cho GY, Kim SW, Kim SH. Ondansetrón compared with ondansetrón plus metoclopramide in the prevention of cisplatin induced emesis. *J Korean Med Sci* 1994; 9(5): 369-375. 2. IPP Clodaset<sup>®</sup> Oral, 2018.

Material exclusivo para el Profesional de la Salud.  
Reporte cualquier evento adverso que se presente durante el uso de este medicamento al (55) 5449 9900 Ext. 1001 y/o al correo electrónico: safety.mexico@tevamexico.com

No. de Registro: 042M2008 SSA IV  
No. de Veeva: CLD-MX-00009

No. de Entrada: 193300202C1949  
No. de Almacén: HCD0109

TEVA



## ROCHE COADYUVANDO EN LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER EN MÉXICO



Dr. **JORGE TANAKA KIDO**

DIRECTOR DE ACCESO Y ASUNTOS CORPORATIVOS DE ROCHE MÉXICO



**D**entro de las compañías más destacadas en la creación y distribución de productos, así como de servicios médicos a nivel internacional, se encuentra Roche, empresa que se caracteriza por ofrecer fármacos de alta calidad para diferentes patologías de los diversos campos médicos. Actualmente esta compañía es considerada un líder mundial en el diagnóstico, así como en la fabricación de fármacos para cáncer y otras enfermedades, como hemofilia.

Asimismo, Roche cuenta con una amplia gama de productos para las enfermedades autoinmunes e inflamatorias, así como en las áreas de Virología, trastornos metabólicos y padecimientos del sistema nervioso central. Desde hace más de 100 años, esta empresa ha trabajado arduamente para mejorar la salud y la calidad de vida de los pacientes en todo el mundo. Específicamente en México, con el objetivo de coadyuvar en la lucha contra el cáncer, ha colaborado con el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), brindando tratamientos vanguardistas contra esta enfermedad.



### **PARTICIPACIÓN EN EL 4to FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER**

El miércoles 28 de agosto del 2019, se llevó a cabo la cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, en el Grand Fiesta Americana Coral Beach, de Cancún, Quintana Roo. Este evento llevó por lema "Modelos Integrales" y contó con la presencia de diversos líderes de opinión,

***"EN ROCHE PENSAMOS QUE DEBEMOS TRABAJAR MUY DE LA MANO CON LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, ESTO CON EL OBJETIVO DE QUE SE PRODUZCA UN CAMBIO SIGNIFICATIVO Y POSITIVO EN EL PANORAMA DE DIVERSAS ENFERMEDADES, PRINCIPALMENTE DEL CÁNCER".***



sectores, incluyendo a la industria farmacéutica, como Roche. Acerca de este tópico, el doctor Jorge Tanaka, explica:

“Como empresa dedicada al ramo farmacéutico, nos encontramos sumamente comprometidos con la salud, por ello hemos apoyado diversas iniciativas del INCan, como el Registro de Base Poblacional, que actualmente ya se encuentra implementado en algunos estados de la República; también apoyamos el Programa Integral de Prevención y Control del Cáncer, con el cual se busca incidir en la prevención y control de esta enfermedad desde el primer nivel de atención médica. Pienso que mediante estas estrategias se puede obtener una visión holística de cómo abordar el cáncer, desde la educación en salud, prevención y control del mismo a través de tratamientos correctos, así como de los cuidados paliativos, lo cual podría reflejarse en lograr un mejor pronóstico de esta patología”.

“El INCan como un Instituto Nacional de Salud, es líder en la creación de recursos humanos y en la implementación de políticas contra el cáncer, y en este sentido me parece que es uno de los centros que realmente está haciendo una diferencia para que este padecimiento sea visto como una enfermedad que puede prevenirse, controlarse y curarse. Es admirable el esfuerzo que realiza el doctor Abelardo Meneses y todo el personal del Instituto involucrado para crear un Foro, en donde expertos en el tema puedan dialogar y discutir tópicos desde el punto de vista técnico, económico, político y social en torno a esta patología”.

“Sin duda, la cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer fue una magnífica experiencia, donde obtuvimos varias ideas y conclusiones que beneficiarán la atención y salud en México. Muestra de lo anterior, es que se comenzará a trabajar en el desarrollo de un expediente electrónico, el cual será una herramienta primordial para tener información sobre diversos aspectos clínicos y administrativos, lo que mejorará el flujo de información acerca de lo que sucede con el cáncer”.

**“SIN DUDA, LA CUARTA VERSIÓN DEL FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER FUE UNA MAGNIFICA EXPERIENCIA, DONDE OBTUVIMOS VARIAS IDEAS Y CONCLUSIONES QUE BENEFICIARÁN LA ATENCIÓN Y SALUD EN MÉXICO”.**

tales como oncólogos, miembros del sector público y privado, así como de la industria farmacéutica, como el doctor Jorge Tanaka Kido, Director de Acceso y Asuntos Corporativos de Roche México, quien explica la participación de esta compañía en el área oncológica:

“En Roche pensamos que debemos trabajar muy de la mano con las instituciones públicas, así como con las autoridades del sector salud, esto con el objetivo de que se produzca un cambio significativo y positivo en el panorama de diversas enfermedades, principalmente del cáncer. Creemos que además de brindar medicamentos innovadores, también podemos apoyar las políticas públicas que resulten útiles para los pacientes, por ello cuando como empresa recibimos la invitación por parte del doctor Abelardo Meneses García, Director General del INCan, para participar en el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, aceptamos gustosos”.

“Anteriormente, como compañía habíamos asistido a tres foros organizados por el Instituto Nacional de Cancerología, pero en esta ocasión tuve el honor de re-

presentar a Roche para participar dentro del Tercer Eje, el cual correspondió a los Modelos Integrativos, expediente clínico electrónico y a la infraestructura para la atención estandarizada en el país. En este módulo, también intervinieron oncólogos, legisladores, líderes de opinión y algunos representantes de otras compañías farmacéuticas, los cuales al igual que un servidor, fuimos parte de una discusión creativa y productiva, en la cual pudimos compartir nuestras experiencias y aunado a ellas, buscar conclusiones que puedan generar un cambio paradigmático sobre el abordaje del cáncer en México”.

### DISCUSIONES ENRIQUECEDORAS SOBRE TEMAS CONTROVERSIALES

La discusión del Tercer Eje temático del 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer fue una de las más destacadas del evento, ya que los representantes de institutos, hospitales, de la industria farmacéutica y de organismos gubernamentales, así como de Inglaterra y Holanda, pudieron

realizar una comparación de cómo se aborda el cáncer en México versus en los países desarrollados, con la finalidad de analizar qué se necesita para mejorar el panorama en la detección y tratamiento de esta patología en la población mexicana.

“Durante el Foro, dialogamos sobre los modelos innovadores, donde el objetivo primordial era comprender cómo lograr un mayor y fácil acceso del sector público a las terapias más novedosas para las neoplasias malignas. El tema fue uno de los más importantes, ya que actualmente los nuevos tratamientos oncológicos han demostrado brindar una mayor supervivencia y una mejor calidad de vida en los pacientes, sin embargo los costos pueden ser más elevados que las terapias clásicas, como las quimioterapias”.

“También se habló sobre los riesgos compartidos, en los que la industria farmacéutica asume éstos, ya que no todos los pacientes responden de la misma forma a los fármacos y en los casos donde los resultados no son favorables, las empresas asumen los costos de los mismos. No obstante, cuando se obtienen

respuestas positivas y se confirma una mejora en la salud de los pacientes tratados con ciertos fármacos, la institución a cargo es responsable de ellos”.

### APOYANDO INICIATIVAS DEL INCan

Durante los últimos años el cáncer ha logrado posicionarse como una de las patologías más mortales en México, por lo que actualmente ocupa el tercer lugar de defunciones a nivel nacional. Debido

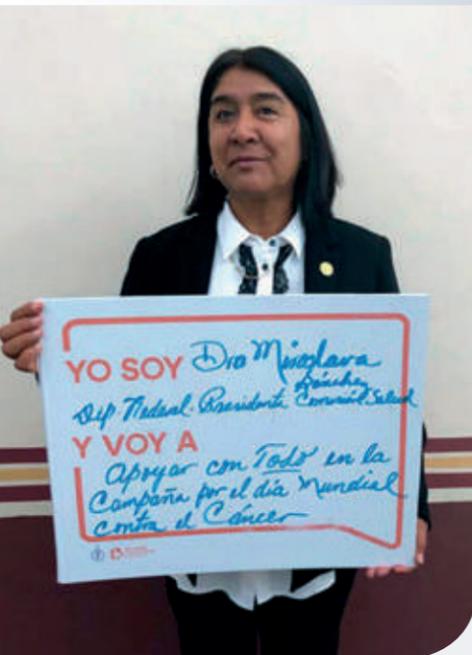
a este panorama, el Instituto Nacional de Cancerología, ha desarrollado distintas estrategias para educar a la población respecto a esta enfermedad, previniéndola y diagnosticándola de manera oportuna, con el objetivo de brindar un tratamiento adecuado para cada neoplasia. No obstante, durante este camino en pro de la salud de los mexicanos, el INCan ha recibido apoyo por parte de diferentes

# PARTICIPACIÓN DEL PODER LEGISLATIVO EN EL 4to FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER



**Dra. MIROSLAVA SÁNCHEZ GALVÁN**

DIPUTADA FEDERAL Y PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE SALUD EN LA CÁMARA DE DIPUTADOS



Debido a este panorama, se celebró la cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, realizada el 28 de agosto del 2019 en Cancún, Quintana Roo, donde asistieron diversas personalidades de los diferentes rubros que engloban el tema de la salud en México. Una de las participantes más destacadas del ámbito político fue la doctora Miroslava Sánchez Galván, Diputada Federal y Presidenta de la Comisión de Salud en la Cámara de Diputados, quien explica:

“Participé como panelista en el eje tres, el cual trató sobre la universalización en la atención, modelos integrativos, expediente electrónico e infraestructura. En lo relativo al tema de la universalización en la atención, se explicaron los trabajos que se venían realizando en la Cámara de Diputados, respecto a la iniciativa de reformas a la Ley General de Salud y la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, con la que se planteaba la creación del INSABI. Siendo éste uno de los principales objetivos que se buscaban en la Comisión de Salud, al garantizar los recursos necesarios para continuar la atención de los pacientes con cáncer que estaban siendo atendidos por el Seguro Popular”.

“Asimismo, sumar a quienes no habían podido acceder a esa atención por el tipo de cáncer que padecían. Debemos tener presente que la cobertura de atención para cáncer del Seguro Popular era limitada y no cubría todos los padecimientos, por lo que un amplio sector de la pobla-

ción afectada no recibía atención médica; esa situación pretendía ser subsanada con la dictaminación de la iniciativa de creación del INSABI, así como garantizar el acceso a los medicamentos”.

## COMPROMISO PARA GARANTIZAR ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Este magno evento sirvió como una ventana de oportunidad para difundir los avances que ha logrado cada sector involucrado en la lucha contra el cáncer y aunado a ello, creó lazos de cooperación y compromiso entre oncólogos, investigadores y representantes del sector público/privado, así como de integrantes de diferentes órganos e instituciones gubernamentales para garantizar el abasto de medicamentos en el mercado abierto y en el sistema de salud público.

“Dentro de las conclusiones generadas en el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, acordamos emplear estrategias para garantizar la universalidad del acceso a los servicios de salud, en especial para aquellos pacientes con cáncer no incorporados a los regímenes de seguridad social”.

“Y como Diputada Federal y Presidenta de la Comisión de Salud en la Cámara de Diputados estaré apoyando desde el Poder Legislativo, con los insumos legislativos y gestionando recursos presupuestales adicionales para que sean asignados a la salud, buscando concretar los acuerdos que resulten necesarios para ese fin”.

**E**l cáncer representa uno de los desafíos de salud más importantes en nuestro país actualmente, ya que ocupa la tercera causa de defunciones en México y la segunda a nivel mundial. Por tal motivo, este padecimiento se ha convertido en un tema digno de debate en el ámbito médico, económico y político, ya que cada año se incrementa la demanda de servicios de salud como consecuencia de esta enfermedad, tanto en institutos, hospitales y centros oncológicos, en los que se requiere de insumos, fármacos y equipos de vanguardia.



CÁMARA DE DIPUTADOS

**PROBIOMED**, S.A. de C.V.

Presente en Reunión Anual **CDMX**



Brinda una felicitación al **Dr. Abelardo Meneses García** por su designación al Segundo Periodo como **Director General del Instituto Nacional de Cancerología**



**INCan**  
2018-2023



**Asimismo, PROBIOMED** con más de 40 años en el mercado, reconoce el arduo trabajo de este Instituto en las últimas décadas, a favor de los pacientes oncológicos mexicanos.





# LEGISLATURA 2018-2021 COMPROMETIDA CON LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER



Dr. **ALEJANDRO** BARROSO CHÁVEZ

DIPUTADO FEDERAL POR EL DISTRITO 15 DE PUEBLA



**A**ctualmente alrededor del 70 por ciento de los casos de cáncer son diagnosticados en etapas tardías, es decir, cuando la enfermedad se encuentra avanzada y tiene escasas posibilidades de curación. Lo anterior provoca una alta tasa de defunción, derivada de este padecimiento, por lo que en la actualidad ocupa la tercera causa de muerte en México.

El cáncer es considerado como una de las enfermedades más letales en el mundo y por ello ha sido el motivo principal para que el gobierno federal, especialistas en Oncología y las diversas autoridades enfocadas en la salud, unan fuerzas para crear foros, programas, políticas públicas y discusiones en torno a esta patología, a fin de mejorar su panorama.



## UN FORO ENFOCADO EN EL SISTEMA PREVENTIVO DE SALUD

Con el objetivo de lograr una discusión nutrida sobre diversos tópicos centrados en el cáncer, el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), en su cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, realizada en agosto del 2019 en Cancún, Quintana Roo, invitó al doctor Alejandro Barroso Chávez, Diputado Federal por el Distrito 15 de Puebla, quien además es Secretario de la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados, a participar como panelista y en torno a ello, explica:

“Tuve el honor de participar en el segundo módulo del 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, en el cual diversos líderes en salud abordamos diferentes temas, sin embargo uno de los principales fue el sistema preventivo de salud. Anteriormente todas las políticas públicas que se generaban, se enfocaban en los tratamientos para las neoplasias malignas, pero actualmente con esta legislatura y el nuevo gobierno, estamos implementando acciones preventivas para estos padecimientos”.

“Durante este espacio también se nos cuestionó sobre cómo podemos ayudar a establecer políticas públicas e impulsarlas conjuntamente para llevar a cabo campañas de detección oportuna en

**“TUVE EL HONOR DE PARTICIPAR EN EL SEGUNDO MÓDULO DEL 4to FORO DE LÍDERES CONTRA EL CÁNCER, EN EL CUAL DIVERSOS LÍDERES EN SALUD ABORDAMOS DIFERENTES TEMAS, SIN EMBARGO UNO DE LOS PRINCIPALES FUE EL SISTEMA PREVENTIVO DE SALUD”.**



**“COMO LO EXPUSIMOS EN EL FORO REALIZADO EN CANCÚN, SEGUIMOS TRABAJANDO ARDUAMENTE EN LA PREVENCIÓN DE NEOPLASIAS MALIGNAS, PRUEBA DE ELLO ES QUE POR PRIMERA VEZ LOGRAMOS ETIQUETAR UN PRESUPUESTO PARA EL 2020 DE 50 MILLONES DE PESOS, EL CUAL ES ESPECÍFICO PARA CÁNCER”.**

diversos tipos de cáncer. En este sentido, aclaramos que nuestra aportación como legisladores es apoyar en todas las iniciativas que se presenten en los diferentes rubros y aunado a ello, debemos analizar un presupuesto que se distribuya adecuadamente en este sector”.

### **PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN AL CÁNCER DE PRÓSTATA**

A finales del 2018 la Cámara de Diputados y Senadores aprobó una ampliación de presupuesto para cáncer, mismo que fue utilizado durante el 2019 para llevar a cabo diversos proyectos focalizados en la prevención de esta patología, como el Programa Integral de Atención al Cáncer de Próstata, también denominado OPUS. Éste fue liderado por el INCAN, así como por su Servicio de Urología y consistió en realizar pruebas diagnósticas gratuitas a varones a partir de los 40 años, con el objetivo de detectar esta enfermedad.

“Durante el Foro también discutimos sobre la campaña OPUS, ya que fue un programa impulsado con recursos federales muy exitoso, donde se realizaron más de 700 pruebas gratuitas a la población masculina, con el objetivo de promover la prevención y detección oportuna del cáncer de próstata”.



“Asimismo, expresamos que la legislatura además de tener un compromiso real e importante con los institutos y hospitales mexicanos, también lo tiene con el cáncer, ya que es una de las enfermedades más letales en el país y nuestro objetivo es coadyuvar en la lucha contra este padecimiento”.

“Igualmente, explicamos que el objetivo de invertir en la prevención de los diferentes tipos de cáncer es mejorar la sobrevida de los pacientes y con ello reducir costos en los tratamientos, ya que al diagnosticar la enfermedad en etapas tempranas, se requerirán menos terapéuticas y aumentará la supervivencia, lo cual repercutirá en tratamientos con menor costo”.

### **APROBACIÓN DE 50 MILLONES DE PESOS PARA CÁNCER**

Posterior al 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, el tres de diciembre del 2019, la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados y Senadores, aprobó la ley general de prevención para cáncer de mama e infantil, lo cual ha demostrado el compromiso de esta nueva legislatura con la salud de los mexicanos.

“Tal como lo expusimos en el Foro realizado en Cancún, seguimos trabajando arduamente en la prevención de neo-

plasias malignas, prueba de ello es que por primera vez logramos etiquetar un presupuesto para el 2020 de 50 millones de pesos, el cual es específico para cáncer y únicamente se destinará para este rubro”.

“También seguimos impulsando las campañas de detección oportuna y esperamos que tal como se habló en el Foro, podamos trabajar en conjunto con diversos organismos para crear un programa especial de capacitación para médicos generales, a fin de que éstos tengan los conocimientos adecuados para referir a los pacientes con cáncer a centros de atención de tercer nivel lo antes posible”.

# DESARROLLANDO RADIOCIRUGÍA CON ACELERADOR TrueBeam STx DE VARIAN

**Dr. FEDERICO MALDONADO MAGOS**

**JEFE DEL SERVICIO DE TELETERAPIA Y PRESIDENTE DEL CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN RADIOTERAPIA.**



**D**entro de los tratamientos más innovadores para combatir diferentes tipos de cáncer, se encuentra la radiocirugía, la cual consiste en administrar dosis elevadas de radiación con alta precisión en una estructura anatómica específica, evitando la aplicación de dosis tóxicas a tejidos adyacentes. Esta terapéutica se encuentra indicada para pacientes con tumoraciones menores a cuatro centímetros, las cuales pueden estar ubicadas a nivel pulmonar, en columna vertebral, retroperitoneo, hígado, páncreas y próstata.

Actualmente se encuentran disponibles diversos equipos médicos en el mercado para brindar radioterapia; sin embargo, sólo algunos tienen la capacidad de ejecutar Radioterapia de Intensidad Modulada más radiocirugía. No obstante, Electrónica y Medicina, S.A. (EYMSA), dentro de su amplia gama de productos y servicios, cuenta con el Acelerador TrueBeam STx de Varian Medical Systems, el cual destaca a nivel internacional por ofrecer una gran cantidad de modalidades de tratamiento con radiaciones, que permiten realizar radiocirugía intracraneal y extracraneal, así como tratamientos con radiación superficial o convencional.

## INCURSIONANDO EN LA RADIOCIRUGÍA DENTRO DEL INCan

A principio del 2018 el Instituto Nacional de Cancerología, adquirió el acelerador TrueBeam STx, con el objetivo de seguir ofreciendo atención y tratamientos de alta calidad a sus pacientes. No obstante, para cumplir esta misión fue necesario que el INCan siguiera fomentando e impulsando la capacitación y educación entre sus médicos, por ello en julio del 2018 en conjunto con EYMSA, se llevaron a cabo las Primeras Jornadas Académicas de Radioterapia dentro de este Instituto.

El doctor Federico Maldonado Magos, Jefe del Departamento de Teleterapia en el INCan y actual Presidente del Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia del bienio 2019-2020, quien además pertenece a la Sociedad Mexicana de Oncología (SMEO) y a la Sociedad Mexicana de Radioterapeutas (SOMERA), explica:

“Pese a que la Radiocirugía ya se emplea desde hace varios años, en el INCan no contábamos con equipo especializado para llevarla a cabo y después de la adquisición del acelerador TrueBeam STx en 2018, logramos incursionar en esta terapia. Lo anterior nos ha permitido realizar radiocirugía extracraneal, la cual desde el 2000 es considerada como una modalidad de tratamiento sumamente innovadora, ya que por medio de ésta podemos aplicar dosis de radiación muy altas durante una, dos, tres o cinco sesiones, lo cual es mínimo comparado con la radioterapia estándar que se aplica alrededor de siete semanas”.

## ABORDAJE DE LESIONES INTRACRANEALES Y EXTRACRANEALES

Sin duda alguna, la Radiocirugía es una de las modalidades más innovadoras en el campo de la Radioterapia, pero no todos los pacientes son candidatos a este tratamiento. En el Instituto Nacional de Cancerología, únicamente se emplea la Radiocirugía en lesiones intracraneales, principalmente con diagnóstico de metástasis cerebrales y en regiones extracraneales donde no existe incertidumbre respecto al movimiento de las lesiones a tratar, como es el caso de columna vertebral.

“Mensualmente llevamos a cabo tres procedimientos de Radiocirugía, ya que éstos generalmente se realizan en un lapso de 30 a 40 minutos, debido a que este hospital es un centro de concentración con una gran demanda de pacientes, resulta casi imposible poder realizar más, ya que estaríamos disminuyendo los tratamientos de Radioterapia estándar. Un objetivo prioritario de nuestras autoridades es aumentar las terapias de Radiocirugía en un futuro cercano”.

“Es importante señalar que, para desarrollar Radiocirugía Extracraneal o Intracraneal, realizamos una planeación muy minuciosa, y los radio-oncólogos nos coordinamos con el equipo de Física Médica para que el paciente inicie con una tomografía, posteriormente es posible realizar fusión de imágenes con una resonancia o con PET CT, y finalmente trazamos el plan del tratamiento, en donde se efectúa el cálculo de dosis tanto a los volúmenes de tratamiento como a los órganos en riesgo aledaños y durante ese mismo día se lleva a cabo el procedimiento”.

## CIRUGÍA vs RADIOCIRUGÍA

La cirugía es el tratamiento más antiguo para combatir diversas neoplasias malignas

y en la actualidad existen distintas técnicas quirúrgicas que son altamente eficaces para la eliminación del cáncer. No obstante, esta terapia requiere de tratamientos auxiliares, como la Radioterapia, para obtener mejores resultados, pero en algunos casos puede emplearse únicamente la Radiocirugía, como primera opción.

“Comparada con la Cirugía, la Radiocirugía nos brinda una gran ventaja, ya que evitamos el riesgo anestésico, infeccioso y el inherente de una intervención quirúrgica, como la convalecencia. La principal desventaja es que al emplear Radiocirugía no podemos obtener el tumor completo que radiamos, por lo que es imposible analizarlo y comprender su comportamiento”.

“Ante este panorama, considero que ambos tratamientos son excelentes para combatir el cáncer, y no sólo éstos sino todos los que se brindan en el INCan. Por ello, para mí es un orgullo laborar en este Instituto, ya que podemos ofrecer terapias sofisticadas a la población más desprotegida del país. Independientemente de las fortalezas de un hospital o institución de salud, como médicos debemos proporcionar atención con calidad, calidez y humanismo, ya que nuestra labor principal es lograr que el paciente se sienta seguro y apoyado por nosotros”.





## MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE CUBA, BIOCUBAFARMA E INCAn TRABAJANDO CONJUNTAMENTE



### Dra. TANIA CROMBET RAMOS

DIRECTOR MÉDICO DEL CENTRO DE INMUNOLOGÍA MOLECULAR DE LA HABANA, CUBA.



Ministerio de  
Salud Pública  
República de Cuba



**E**l cáncer representa un problema de salud en Cuba, como consecuencia de la transición demográfica hacia una población envejecida, así como del aumento en la esperanza de vida y la disminución de la natalidad. Esta patología representa el 25 por ciento de mortalidad y ocupa la segunda causa de muerte en este país, muy cerca de las enfermedades cardiovasculares. Los seis tumores que concentran el 50 por ciento de las defunciones son: cáncer de pulmón, de próstata, colon, mama, laringe y cuello uterino.

Ante este panorama, en Cuba se implementó un programa integral para el control del cáncer, cuyos hitos más importantes han sido la creación del Registro Nacional de Cáncer en 1964, la fundación del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología en 1966, el establecimiento del Programa Nacional de Cáncer en 1992, así como de la Unidad de Control de Cáncer. Este último es una estructura del Ministerio de Salud Pública para coordinar todas las acciones de prevención primaria, secundaria, así como para

asignar y controlar los recursos para el diagnóstico y tratamiento e integrar acciones conjuntas con la industria farmacéutica.

#### REPRESENTANDO A CUBA EN CANCÚN

Con el objetivo de discutir sobre la atención y abordaje del cáncer en México versus otras naciones, el Instituto Nacional de Cancerología (INCan) hizo una cordial invitación a BioCubaFarma, grupo empresarial cubano que agrupa a 34 compañías farmacéuticas y de Biotecnología, para participar en su 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, realizado en Cancún, Quintana Roo, en agosto del 2019. A este evento académico asistió la doctora Tania Crombet Ramos, Director Médico del Centro de Inmunología Molecular de La Habana, Cuba, quien además de representar a dicha empresa, describió las particularidades del sistema de salud cubano, enfatizando en su carácter público la gratuidad de los servicios y la búsqueda de la cobertura universal.

**“EN CUBA EXISTE UN CUADRO BÁSICO DE 62 MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y 11 FÁRMACOS DE ACCESO ESPECIAL, QUE SÓLO ESTÁN DISPONIBLES EN UNIDADES DEL NIVEL SECUNDARIO Y TERCIARIO. NUESTRO FORMULARIO INCLUYE MÁS DEL 90 POR CIENTO DE LOS MEDICAMENTOS RECOMENDADOS POR LA OMS”.**



“Participé como panelista en el eje temático 2, denominado ‘Modelos de Garantía de Abasto e Integralidad’. Tras explicar brevemente la situación epidemiológica del cáncer y describir las particularidades del sistema de salud cubano, añadí que la mayor fortaleza para combatir las neoplasias malignas se encuentra en la prevención y en la atención primaria de salud”.

“En Cuba existe un cuadro básico de 62 medicamentos oncológicos y 11 fármacos de acceso especial, que sólo están disponibles en unidades del nivel secundario y terciario. Nuestro formulario incluye más del 90 por ciento de los medicamentos recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), de



los cuales alrededor del 30 por ciento se producen en el país y a pesar de que nuestros recursos son limitados, las drogas oncológicas representan el 40 por ciento del presupuesto de los medicamentos del Ministerio de Salud Pública”.

“Sin embargo para seleccionar las drogas del formulario nacional se consideran principalmente las primeras indicaciones del cáncer, de acuerdo con los datos del Registro Nacional de Cáncer, sus etapas clínicas, la magnitud del beneficio clínico de los medicamentos y las recomendaciones de la OMS. De igual forma, señalé que la revisión del formulario nacional y la planificación de la demanda de medicamentos, tanto de producción nacional

como de importación, se realiza por expertos y grupos multidisciplinarios”.

### FORTALEZAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y BIOTECNOLÓGICA CUBANA

Otros de los datos expuestos durante el eje temático denominado ‘Modelos de Garantía de Abasto e Integralidad’ dentro del 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, fueron las fortalezas de la industria farmacéutica y biotecnológica cubana, la cual opera a ciclo cerrado, incluyendo

el proceso de investigación básica, clínica, producción y la comercialización en Cuba y en el exterior. BioCubaFarma actualmente desarrolla más de 100 proyectos de investigación, donde más del 60 por ciento se concentran en las especialidades de Oncología, Inmunología y Neurología. Sobre este tema la doctora Tania Crombet, explica:

“Pese a todos los esfuerzos realizados en pro de la salud, considero que debemos seguir trabajando integradamente en Latinoamérica, para reducir la incidencia y mortalidad por cáncer en la región. En este Foro tuve la oportunidad de expresar que dado los altos costos de los medicamentos oncológicos, se impone el fortalecimiento de la industria nacional, incentivando la introducción de medicamentos genéricos y biosimilares de calidad, aprobados por las agencias regulatorias”.

“También agregué que es muy importante continuar las investigaciones que nos permitan transformar el cáncer en una

enfermedad crónica, tras el uso de drogas dirigidas a blancos tumorales específicos y con el empleo de la inmunoterapia. Para aumentar la calidad de los tratamientos también se impone la evaluación de los pacientes en consultas multidisciplinarias y el establecimiento de guías de diagnóstico y tratamiento nacionales. Concluí, explicando que es esencial realizar investigaciones de sistemas de salud para evaluar el cumplimiento de las guías y la calidad de la atención del paciente oncológico”.

### INVESTIGACIONES CONJUNTAS CUBA-MÉXICO

Posterior a la cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer, realizado en agosto del 2019, el Ministerio de Salud Pública de Cuba y BioCubaFarma, acordaron con la Secretaria de Salud y el

Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), promover un programa binacional de investigación básica y clínica. Éste consistirá en iniciar investigaciones conjuntas entre Cuba y México en torno a cinco proyectos innovadores sobre cáncer, enfermedades neurodegenerativas y cardiovasculares. En el INCan las principales líneas de investigación se centrarán en el cáncer de pulmón y en los tumores ginecológicos, sin embargo el proyecto arrancará después de la aprobación de COFEPRIS y de los comités científicos y de ética del Instituto Nacional de Cancerología.

“Cabe mencionar que, además de los datos clínicos se explorarán los mecanismos efectores de las nuevas moléculas y los biomarcadores predictivos de mayor beneficio clínico, por lo que esperamos que el trabajo conjunto tenga un gran éxito. También quiero destacar que me ha impresionado el compromiso y crecimiento profesional de los especialistas e investigadores del INCan, el cual se refleja

en las publicaciones en revistas de alto impacto y en su protagonismo en eventos y congresos internacionales; considero que estos esfuerzos deben repercutir definitivamente en la reducción de la mortalidad por cáncer en México”.

“Asimismo, quiero felicitar a este Instituto mexicano por la organización y la gran calidad de las presentaciones e intervenciones en el Foro, ya que resultó un evento muy instructivo y esclarecedor sobre las estrategias del país para combatir el flagelo del cáncer. Finalmente, deseo enfatizar que tenemos grandes expectativas para beneficiar a pacientes mexicanos y cubanos con el programa de investigación conjunta y esperamos contar con una amplia presencia de oncólogos e investigadores mexicanos en el XII Congreso de la Sociedad Cubana de Oncología, que se realiza del 25 al 27 de marzo del 2020”.

# GLINDEKA ALTAMENTE EFICAZ EN EL TRATAMIENTO DE DIVERSAS NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS



➔ **Dr. ALBERTO VILLALOBOS PRIETO**

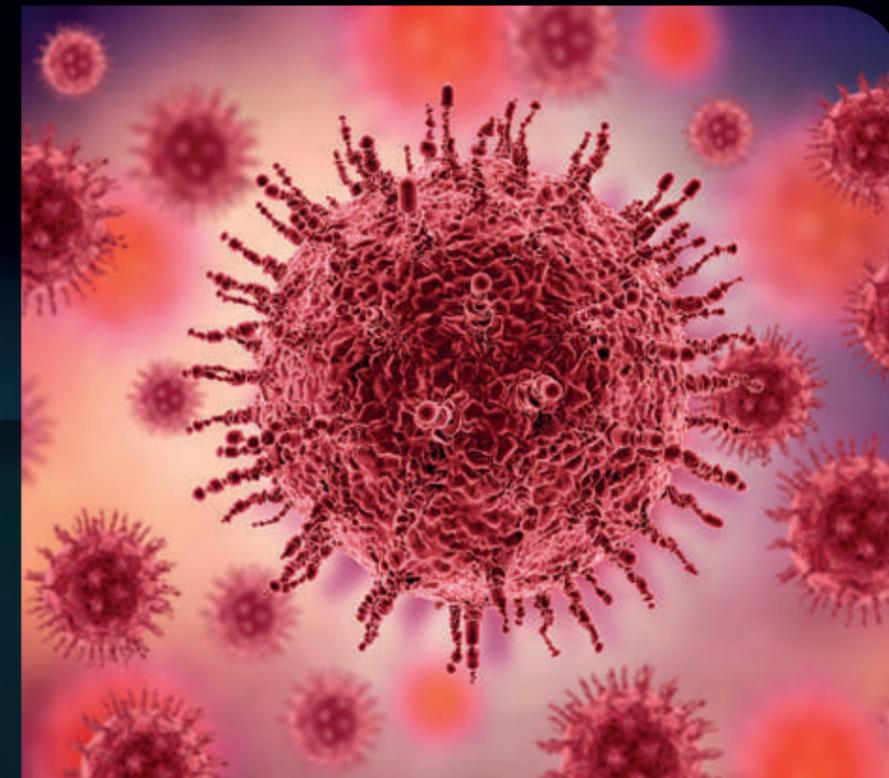
**HEMATÓLOGO-ONCÓLOGO DEL CENTRO MÉDICO ABC CAMPUS OBSERVATORIO**

**D**urante los últimos años se ha registrado un incremento significativo de neoplasias hematológicas en México, las cuales se presentan con mayor incidencia en la población infantil y adulta joven. Sin embargo, algunas de estas patologías, como la leucemia aguda no linfoblástica (LANL), leucemia linfocítica crónica (LLC), mieloma múltiple (MM) y linfoma no Hodgkin (LNH) de células B indolentes, suelen desarrollarse con más frecuencia en adultos mayores.

## LANZAMIENTO EN EL MERCADO MEXICANO

Debido al gran impacto que representan estas patologías, Teva Pharmaceutical Industries, lanza al mercado mexicano el fármaco denominado Glindeka (clorhidrato de bendamustina), el cual tiene un sistema de infusión rápida para el tratamiento de MM, LLC y del LNH de células B indolentes. El doctor Alberto Villalobos Prieto, hematólogo oncólogo, quien forma parte del staff del Centro Médico ABC Campus Observatorio, explica:

“El clorhidrato de bendamustina es un fármaco de quimioterapia antineoplásico, considerado un agente alquilante, ya que es utilizado para combatir la leucemia linfocítica crónica, así como para tratar a los pacientes que presentan linfomas no Hodgkin de linfocitos B indolentes. Este medicamento es un tratamiento de primera línea que se administra por vía intravenosa, ya que no posee una fórmula en comprimidos y pese a ser empleado para distintas neoplasias, la cantidad de sustancia varía, dependiendo de las características de cada paciente: peso, edad, altura, entre otros factores”.



## MECANISMOS DE ACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN

El clorhidrato de bendamustina se administra por ciclos a través de la vía intravenosa y además de eliminar las células cancerosas existentes, también limita el crecimiento de nuevas tumoraciones. Este agente alquilante es un tratamiento de primera línea que se encuentra indicado para la leucemia linfocítica crónica, así como en pacientes donde no es apropiada una quimioterapia combinada con fludarabina. De igual forma, se emplea en los casos de monoterapia en linfomas indolentes no Hodgkin con progresión, durante un lapso de seis meses después del tratamiento con rituximab.

“La bendamustina es un derivado de la mostaza nitrogenada que actúa contra las células, tanto en reposo como en división. Este tratamiento es utilizado por ciclos, generalmente se aplica una vez cada 24 horas durante dos días, seguidos por 26 días de descanso y puede repetirse cada 28 días hasta por seis ciclos. No obstante, cuando este fármaco se emplea para tratar el linfoma no Hodgkin, se administran las mismas dosis; este ciclo puede repetirse cada 21 días, hasta por ocho ciclos”.

## EFICACIA COMPROBADA MEDIANTE ESTUDIOS IN VITRO

La acción antineoplásica del clorhidrato de bendamustina, se ha comprobado a través de estudios in vitro en distintas líneas tumorales humanas, tales como: carcinoma de mama, pulmón, ovario y distintas leucemias, así como en diferentes modelos tumorales experimentales. “Cabe destacar que, los pacientes tratados con este fármaco mostraron una mediana de supervivencia libre de progresión más prolongada”.

Alrededor del 30 por ciento de los pacientes que reciben tratamiento con este medicamento, pueden presentar un recuento bajo de células sanguíneas, por lo que los niveles de glóbulos blancos y rojos, así como de plaquetas pueden disminuir temporalmente.

“No obstante, tras diversos estudios, se ha demostrado que bendamustina tiene un perfil de efectos adversos más favorable, en comparación a los esquemas que son utilizados con mayor frecuencia para las mismas patologías”.



## UNIVERSALIZACIÓN EN LA ATENCIÓN



**Dr. JOSÉ EMILIO MILLE LOERA**

**SUBDIRECTOR DE SERVICIOS PARAMÉDICOS DEL INCan**



**D**urante el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, celebrado el pasado 28 de agosto del 2019 en Cancún, Quintana Roo, se desarrollaron diversos ejes temáticos sobre los “Modelos Integrales de Atención”. El eje tres correspondió a los Modelos Integrativos, el expediente clínico electrónico y la infraestructura para la atención estandarizada en el país.

En ese tenor, los modelos de Medicina Integrativa se establecen desde la atención primaria de salud, proponiendo diversos principios, como el acceso universal a la atención, participación de la comunidad y un enfoque entre los sectores involucrados, no sólo desde el punto de vista médico sino también con la participación del sector público y privado, suficiencia

de recursos económicos, distribución de recursos para la salud y de calidad, desarrollo de infraestructura y de manera importante, la formación de recursos humanos para la atención de la salud.

### MODELO DE MEDICINA INTEGRATIVA

Este Modelo busca disminuir las brechas de atención entre poblaciones de medianos y bajos ingresos, respetando en todo momento sus estilos de vida. Éste debe centrarse en las políticas de salud pública, con la participación activa de

sectores involucrados en la salud, hospitales públicos y privados, donde se complemente la atención de la población con cobertura privada o pública, sin dejar fuera a la población no derechohabiente y sin recursos para atenderse de manera privada, entre otros. El doctor José Emilio Mille Loera, actual Subdirector de Servicios Paramédicos del Instituto Nacional de Cancerología (INCan), explica:

“Se requiere una participación activa de la industria farmacéutica, ya que es pieza fundamental en la atención de pacientes a través del desarrollo de medicamentos altamente efectivos. De igual forma y en medida de lo posible, los fármacos

**“SE REQUIERE UNA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA, YA QUE ES PIEZA FUNDAMENTAL EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE MEDICAMENTOS ALTAMENTE EFECTIVOS”.**



deben tener costos razonables, sin embargo, también se necesita de médicos altamente capacitados y dispuestos a trabajar en equipo y fuera de las grandes ciudades del país, empáticos con la población y participativos en los programas de salud; por último, los pacientes deben ser responsables, proactivos y comprometidos en tener estilos de vida saludables”.

“Sólo así el Modelo de Medicina Integrativa facilitará el cambio hacia una población más sana, promoviendo la prevención de enfermedades o en el mejor de los casos, facilitando la detección oportuna y el diagnóstico precoz, lo cual al final del proceso implica un menor costo de atención”.

**“COMO ANTECEDENTE, EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, SE HA UTILIZADO UN EXPEDIENTE ELECTRÓNICO COMO HERRAMIENTA FUNDAMENTAL EN EL QUEHACER CLÍNICO Y ADMINISTRATIVO DESDE EL 2004”.**

### IMPLEMENTACIÓN Y UTILIZACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO ELECTRÓNICO

Otro de los temas relevantes que se discutieron durante el 4to Foro de Líderes Contra el Cáncer, fue la implementación y utilización del Expediente Clínico Electrónico. Este tópico es sumamente importante, ya que existe una gran necesidad de esta herramienta en las instituciones del Sistema Nacional de Salud, para mejorar la atención de los pacientes mexicanos. No obstante, uno de los pioneros en este rubro ha sido el Instituto

Nacional de Cancerología, ya que desde el 2004 desarrolló el Sistema INCan, el cual se encuentra enfocado en optimizar tiempos de espera, tal como explica el doctor José Emilio Mille Loera:

“Como antecedente, en el Instituto Nacional de Cancerología, se ha utilizado un expediente electrónico como herramienta fundamental en el quehacer clínico y administrativo desde el 2004. Originalmente se desarrolló para atender las necesidades de la Subdirección de Servicios Paramédicos en el Departamento de Trabajo Social y en el de Control y Referencia de Pacientes, pensando en facilitar las actividades de estas áreas y optimizar los tiempos de espera”.

“Además de servir como una base de datos confiable, a los pocos meses logramos implementar diversas áreas clínicas dentro del expediente, como: notas médicas, estudios de laboratorio, estudios histopatológicos, receta electrónica, resultados e imágenes de estudios radiológicos,

tomografía, resonancia magnética, entre otros. En la actualidad el ‘Sistema INCan’ ha crecido de tal manera que no sólo contempla el Expediente Clínico Electrónico, sino que tiene incorporados módulos de citas, archivo clínico, caja, central de mezclas, Seguro Popular y muchos otros”.

“Uno de los beneficios que ofrece el Expediente Clínico Electrónico es la portabilidad de éste, ya que asegura acceso desde cualquier unidad médica. Además, contará con el historial clínico desde el nacimiento, favoreciendo la atención oportuna y eficaz en las diversas etapas de vida de los pacientes, sin importar su lugar o la institución de procedencia, lo que asegura la calidad y seguridad de la atención, por ello estamos sumamente interesados en que esta herramienta pueda implementarse a nivel nacional”.

### ACCESO A LOS SERVICIOS MÉDICOS PARA TODOS LOS MEXICANOS

La infraestructura del país en salud tiene como objetivo principal brindar una mayor atención a la población mexicana, de tal forma que se pueda asegurar el acceso a los servicios y que éstos sean eficaces. Sin embargo, para lograrlo se requiere reforzar la formación de recursos humanos altamente capacitados y contar con un número suficiente de establecimientos, bienes y servicios públicos, así como con centros de atención de salud.

“Que las personas se encuentren afiliadas a algún sistema de protección para la salud, como el IMSS, ISSSTE, Seguro Popular o cualquiera de estos programas, por sí mismo no garantiza el acceso efectivo a los servicios de salud. Por tal motivo, el gobierno debe contemplar los problemas de disponibilidad en infraestructura pública y aprovechar los ya existentes para hacer un uso óptimo de los recursos disponibles. México tiene un déficit en infraestructura y en distribución, lo que implica desigualdad en el acceso a los servicios de salud y que amplios grupos de la población se encuentren excluidos de ellos. Debido al actual panorama del acceso a los servicios médicos, consideramos que era



más que necesario abordar este tópico durante la cuarta versión del Foro de Líderes Contra el Cáncer”.

“Creemos que resulta importante que en un futuro cercano exista una garantía de disponibilidad de infraestructura sanitaria, con un incremento paulatino y permanente de la misma, dotándola del equipamiento y personal, así como de la suficiencia presupuestal para su buen funcionamiento. Igualmente, debe existir un número suficiente de centros de salud, hospitales, laboratorios, entre otros servicios, que estén al alcance geográfico de toda la población, principalmente en las zonas rurales sin desigualdad o

discriminación, y los recursos presupuestales deben ser utilizados al máximo, de manera responsable, honesta y transparente”.

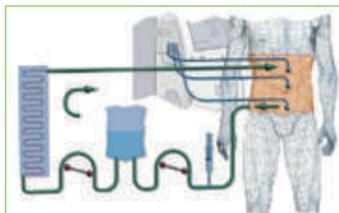
“En conclusión, la salud en México debe atenderse desde un punto de vista integral, poniendo en el centro la labor de la salud pública y participando alrededor de ella. Debemos apostar por la prevención, así como por el diagnóstico oportuno y precoz de las enfermedades oncológicas, ya que sin duda el costo en la efectividad de la atención del cáncer se basa en la no ocurrencia de éste o en su caso, en tratar la enfermedad en etapas iniciales”.

# Performer® HT

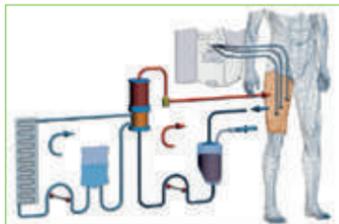
La seguridad y eficiencia con el mejor equipo de HIPEC disponible en México



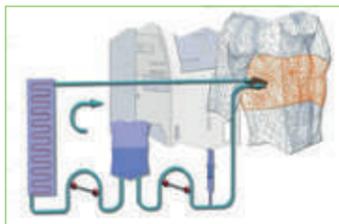
## Tipos de terapia que realiza:



**HIPEC**  
Perfusión de quimioterapia hipertérmica intraperitoneal



**ILP**  
Perfusión de quimioterapia hipertérmica en miembro aislado



**HITHOC**  
Perfusión de quimioterapia hipertérmica intratorácica

## Está disponible para usted:

- ▶ venta
- ▶ renta
- ▶ comodato

Agende su cita para la presentación en su hospital.

## Contacto:

**Paloma Escudero**  
paloma.escudero@vitalmex.com.mx | 55 4588 9561

**Alejandro Bandilla**  
alejandro.bandillam@vitalmex.com.mx | 55 4500 5163

**Oscar Cruz**  
oscar.cruz@vitalmex.com.mx | 55 2088 3657



# Empresa con más de 30 productos oncológicos

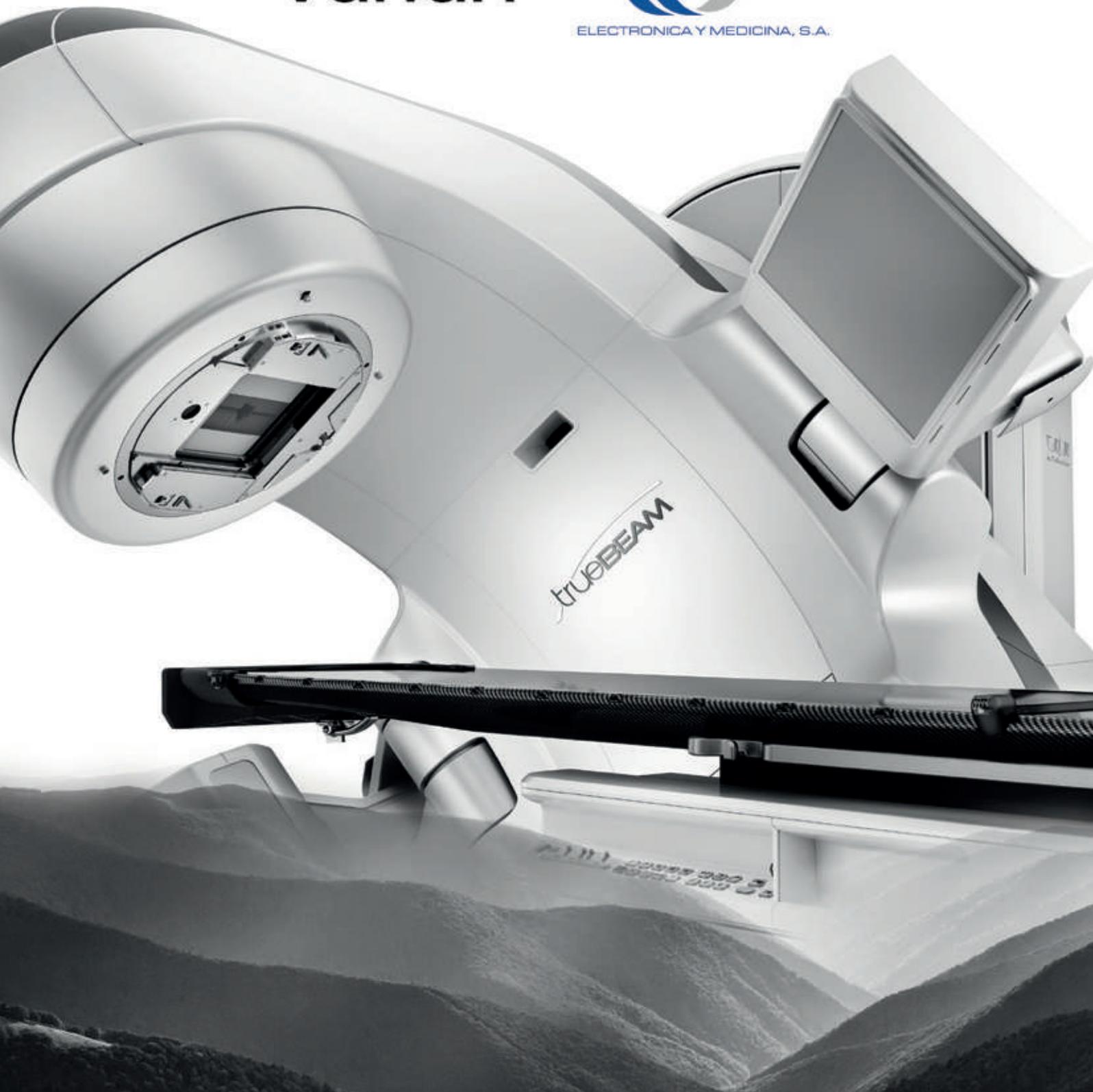
accord™  
FARMA

nuestro avance es en dirección a la  
**Nanotecnología**

varian



ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.



Por un mundo sin miedo al cáncer

